

	MODULO INVIO RECLAMO-RICORSO	MI-0603		
		Ed.06	Rev.01	Pag. 1 di 3

Reclamo

Espressione di insoddisfazione, diversa dal ricorso, manifestata dal Committente, o da una persona o da Parti interessate dall'Organismo (APAVE), relativa alle attività svolte da quest'ultimo o dal suo personale, per la quale il reclamante attende una risposta.

Ricorso

Richiesta indirizzata al fornitore dell'elemento da sottoporre a ispezione/certificazione dell'Organismo (APAVE), per la riconsiderazione, da parte dell'Organismo (APAVE) stesso, di una decisione che questi ha assunto relativamente a quell'oggetto.

Dati generali Reclamante/Ricorrente:

NOME	
COGNOME	
RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
CAP	CITTÀ
TELEFONO..... E-MAIL.....	

Dati del DESTINATARIO:

NOME	
COGNOME	
RAGIONE SOCIALE (Apave Certification Italia/organizzazione certificata/committente ispezionato)	
INDIRIZZO	
CAP	CITTÀ
TELEFONO..... E-MAIL.....	

Descrizione del reclamo/ricorso

.....

.....

.....

.....

.....

.....

	MODULO INVIO RECLAMO-RICORSO	MI-0603		
		Ed.06	Rev.01	Pag. 3 di 3

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI:

DATA.....

FIRMA (*leggibile*).....

INVIARE Il modulo compilato in ogni sua parte e gli eventuali allegati a:

APAVE ITALIA CERTIFICATION SRL

Via Giuseppe Rosaccio, 33 - 00156 Roma (RM)

e-mail: bs.reclami.it@apave.com e info.certification.it@apave.com

Tel. 0039 0633270123