|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA** |
| Nome del segnalatore |  |
| Dati relativi all’azienda | Nome azienda |  |
| Indirizzo |  |
| Referente |  |
| E-mail  |  |
| Telefono  |  |
| Dati del contatto a cui inviare risposta al reclamo (se diversi da quelli sopra indicati) | Nome contatto |  |
| E-mail  |  |
| Telefono  |  |

|  |
| --- |
| **SEGNALAZIONE** |
| Data |  |
| Riferimenti | [ ]  Rapporto di Prova n° ………………………….[ ]  Report di Validazione n° ………………………….[ ]  Fattura n° …………………………[ ]  Ordine di acquisto n° ………………………[ ]  Altro: ………………………………………………………………………….[ ]  Non applicabile |
| Descrizione dell’evento |  |