|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |