|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA** |
| Nome del segnalatore | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Dati relativi all’azienda | Nome azienda | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Indirizzo | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Referente | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| E-mail  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Telefono  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Dati del contatto a cui inviare risposta al reclamo (se diversi da quelli sopra indicati) | Nome contatto | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| E-mail  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Telefono  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

|  |
| --- |
| **SEGNALAZIONE** |
| Data | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Riferimenti | [ ]  Rapporto di Prova n° ………………………….[ ]  Report di Validazione n° ………………………….[ ]  Fattura n° …………………………[ ]  Ordine di acquisto n° ………………………[ ]  Altro: ………………………………………………………………………….[ ]  Non applicabile |
| Descrizione dell’evento | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |