

NUMERO	TIPOLOGIA			
/	<input type="checkbox"/> COMMENTO	<input type="checkbox"/> RACCOMANDAZIONE	<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE	<input type="checkbox"/> RECLAMO
PROVENIENZA DEL COMMENTO, RACCOMANDAZIONE, SEGNALAZIONE O RECLAMO				
<input type="checkbox"/> Personale - <input type="checkbox"/> Clienti - <input type="checkbox"/> Fornitori - <input type="checkbox"/> Altro: _____				
Dati identificativi: <input type="checkbox"/> Anonimo Nome e Cognome _____ Azienda _____ Indirizzo _____ e-mail _____ Data di inoltro: _____				
Contenuto del commento, raccomandazione, segnalazione o reclamo: 				
Ricezione: <input type="checkbox"/> posta ordinaria <input type="checkbox"/> e-mail sa8000@geoside.com <input type="checkbox"/> cassetta anonima			<input type="checkbox"/> Pertinente <input type="checkbox"/> Non pertinente	
AZIONI INTRAPRESE:				
NUM.	DECISIONE	RESP. ATTUAZIONE	ENTRO IL	
APPROVATO DA AD: _____ DATA: _____ FIRMA: _____ Riferimento ad eventuali Azioni Correttive/Preventive: _____				
CHIUSURA:				
NUM.	ESITO [POS-NEG]	NOTE	DATA	FIRMA
Modalità di risposta: <input type="checkbox"/> posta - <input type="checkbox"/> e-mail - <input type="checkbox"/> bacheca Fornita in data: _____				
Data:	Firme membri SPT			