

OPERATORE**Cod** _____**REGISTRO RECLAMI**

reclamo n°	data del reclamo	pervenuto da	oggetto del reclamo	Azione Correttiva	chiusura del reclamo col cliente in data	firma
1	___/___/201__				___/___/201__	
2	___/___/201__				___/___/201__	
3	___/___/201__				___/___/201__	
4	___/___/201__				___/___/201__	
5	___/___/201__				___/___/201__	
6	___/___/201__				___/___/201__	
7	___/___/201__				___/___/201__	
8	___/___/201__				___/___/201__	
9	___/___/201__				___/___/201__	
10	___/___/201__				___/___/201__	