

**Allegato 7-MR**  
**MODULO RECLAMI**

21 luglio 2014  
Rev. 00



Data: \_\_\_\_\_ Sito: \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_

Rilevato da: \_\_\_\_\_ Funzione: \_\_\_\_\_

Prodotto o Processo: \_\_\_\_\_

In riferimento a: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE NON CONFORMITÀ

CAUSA DELLA NC E TRATTAMENTO

AZIONE CORRETTIVA INTRAPRESA - AZIONI PREVENTIVE

Responsabile: \_\_\_\_\_

Data chiusura AC/AP prevista: \_\_\_\_\_

VERIFICA EFFICACIA AC / AP:		SI	NO
Evidenza:			
Responsabile		con funzione di	
Data Esecuzione Prevista		Data Esecuzione Effettiva	

