

Modulo di reclamo - ricorso

Dati identificativi della parte interessata		
Il/La sottoscritto/a _____ nella qualità di _____ con sede in _____ Prov. _____ Indirizzo _____ Tel. _____ Fax. _____ E-mail _____ C.F. _____		
☐ Reclamo	☐ Ricorso	☐
DESCRIZIONE (reclamo / ricorso)		Allegati:
Data ____/____/____		Firma _____
Inviare il modulo tramite e-mail info@jekosrl.com . Per ulteriori informazioni contattare il numero +39 095 3288751.		
SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO JEKO S.R.L.		
Reclamo / Ricorso N° _____	Incaricato della gestione:	
Giudizio pertinenza: ☐ Reclamo/Ricorso pertinente ☐ Reclamo/Ricorso non pertinente	Trattamento:	
OSSERVAZIONI:		
Data ____/____/____		Firma _____
Informativa al richiedente, sull'esito del reclamo/ricorso, trasmessa in data: ____/____/____ (entro 30 gg dal ricevimento).		Visto della Direzione: _____
Eventuale riesame da parte dell'Ufficio Qualità:		