

	Titolo	Rev.	Data emissione	Pagina
	MD 10.01 RECLAMO	02	10/01/2022	1 di 1

<h2 style="margin: 0;">RECLAMO</h2>

Nome e cognome di chi presenta il reclamo:

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO A TCA

Data di ricevimento:
Data comunicazione di invio della presa in carico del reclamo:
DECISIONI IN MERITO AL RECLAMO
<input type="checkbox"/> RESPINTO <input type="checkbox"/> ACCOLTO RECLAMO N°.....
Note sul trattametno:

Data _____

Firma di chi ha trattato il reclamo _____

Data _____

Delibera del CdC _____

Data chiusura reclamo _____

Aperta AC: sì nr. _____ no

Firma RGQ _____