



# Segnalazioni/Reclami Sa8000

Mod. 9

Rev. 0 di 23/5/2018

Pg. 1 di 1

Data	Mittente (facoltativo):
------	-------------------------

Barrare con una X

Segnalazione <input type="checkbox"/>	Reclamo <input type="checkbox"/>
Non conformità <input type="checkbox"/>	Suggerimento <input type="checkbox"/>

## DESCRIZIONE

--

FIRMA (FACOLTATIVA)	
---------------------	--

## Preso in carico

DA:
-----

Il:
-----