

Da compilare a cura del cliente

Data Reclamo/Ricorso: __/__/____ Rag. Sociale cliente: _____

Descrizione del reclamo/ricorso: _____

Verificazione Periodica eseguita il: __/__/____

Marca e Modello	Matricola	Portata / Divisione

Da compilare a cura dell' organismo di Ispezione

<input type="checkbox"/> Reclamo	<input type="checkbox"/> Ricorso	N. _____
Firma Resp. SG:	Firma Resp. Tecnico:	Data Ricezione:
Analisi Reclamo/Ricorso: <input type="checkbox"/> Fondato <input type="checkbox"/> Infondato		Tecnico che ha eseguito la VP: _____
ANALISI DELLE CAUSE DEL RECLAMO/RICORSO: <ul style="list-style-type: none">• Metodo• Errore Umano• Apparecchiatura• Normativa di riferimento• Misurando• Masse campione• Errore di trascrizione dei dati• Parametri tecnici (es. errato calcolo MPE)• Altro (specificare): _____		
Azioni Preposte:		Tempistiche di attuazione: _____
Azioni approvate dal Cliente: _____		
Firma Resp. SG:	Firma Resp. Tecnico:	

VERIFICA DELL' ATTUAZIONE DELL'AZIONE ORRETTIVA

Esito Verifica:		
<input type="radio"/> OK <input type="radio"/> KO	Data verifica:	Firma Resp. SG
<input type="radio"/> OK <input type="radio"/> KO	Data di riverifica:	Firma Resp. SG