

## Non Conformità / Reclamo

MOD 8.2\_2

Rev.2 del 01/09/2015

Red. RSG App.DS

Pag. 1 /1

## CLASSIFICAZIONE DELLA NON CONFORMITA' / RECLAMO

NC ☐  
Reclamo ☐  
Numero

## AREA INTERESSATA

## NON CONFORMITA'

Minore ☐Maggiore ☐

## RECLAMO CLIENTE

Generico ☐Specifico ☐

## OGGETTO DELLA NON CONFORMITA' / RECLAMO (A CURA DEL RILEVATORE)

Data

Rilevatore

## VALUTAZIONE DELLA CAUSA (A CURA RSG)

## TRATTAMENTO PROPOSTO (A CURA RSG)

## AZIONE CORRETTIVA (A CURA RSG)

Data

Responsabile attuazione

Data inizio

Data fine

## VERIFICA TRATTAMENTO (A CURA RSG)

Soddisfacente ☐

Insoddisfacente perché:

Data

Il RSG

Richiesta AC ☐ AP ☐ N° \_\_\_\_\_

## NOTE / OSSERVAZIONI SULLA GESTIONE DELLA NON CONFORMITA' / RECLAMO

## VALUTAZIONE ECONOMICA DELLA NON CONFORMITA' / RECLAMO (A CURA RSG)

Stima dei costi (danno)

€