

PARTE DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

APERTURA NON CONFORMITÀ – RNC N° _____

ALTRE AZIONI ATTUATE _____

Data: _____ Firma: _____

RISPOSTA AL RECLAMO:

VERBALE

SCRITTO

DESTINATARIO _____

TESTO IN SINTESI _____

Data: _____ Firma: _____