

I.Z.S.M.	DC1.PG/UAQ/014	MODELLO RECLAMI E SUGGERIMENTI	Pagina 1 di 1
Stesura: L. Ranaldi	Approvazione: A. Guarino	Data: 01.01.2012	Rev. N. 6

ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL MEZZOGIORNO

SITO WEB I.Z.S.M. : www.izsmportici.it Link : Modulo Reclami e Suggerimenti Telefono 081-7865274/334 Fax 081-7865130

E-mail urp@cert.izsmportici.it

Il reclamo viene presentato presso

☐ SEDE CENTRALE

☐ SEZIONE DI _____

Unità Operativa oggetto della segnalazione

RECLAMO ☐

SUGGERIMENTO ☐

scritto dal cliente ☐

verbale ☐

telefonico ☐

Altro ☐

Dati del Cliente

Indirizzo

Telefono Fax E-mail

La parte sottostante è stata compilata dal Cliente ☐ da Altri ☐ (specificare).....

Data / /

FIRMA (del compilatore)

Descrizione della segnalazione

Risposta del Dirigente U.O.

Allegati N. Questa risposta è stata compilata da (nome/posizione)

dell'Unità Operativa in data / /

Si apre una N.C. SI ☐ NO ☐

viene inviata all'URP in data / /

Firma.....

SPAZIO RISERVATO PER LA REGISTRAZIONE/CLASSIFICAZIONE DEL RECLAMO		
R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	N.	CLASSIFICAZIONE
Il DC4/PG/UAQ/014 modulo risposta viene trasmesso al Cliente in data / / a mezzo Firma		