

WELFARE SOC. COOP. SOCIALE Terni	R.P. "GRANDE ALBERGO AMERINO"	MOD	13
	GESTIONE DEL RECLAMO DAL CLIENTE	REV. del	04 MAGGIO 2018

DATA		RECLAMO N°	
Reclamo VERBALE	↑ di persona <input type="checkbox"/>	☎ telefono <input type="checkbox"/>	
Reclamo SCRITTO	✉ posta <input type="checkbox"/>	☎ fax <input type="checkbox"/>	
Nome Utente/ Familiare/ Committente			
<input type="checkbox"/> DESCRIZIONE DEL RECLAMO		<input type="checkbox"/> RECLAMO ALLEGATO	
Firma Compilatore		(qualifica)	

PARTE RISERVATA ALLA DIREZIONE

RIFERIMENTO NON CONFORMITA'		N°	
COMUNICAZIONE DELL'ESITO DEL RECLAMO ALL' UTENTE <input type="checkbox"/> FAMILIARE <input type="checkbox"/> COMMITTENTE <input type="checkbox"/>			
Data:	Comunicazione verbale <input type="checkbox"/>	Comunicazione scritta <input type="checkbox"/>	
Contenuto della comunicazione verbale:		Riferimento della comunicazione scritta:	
A cura del :		Firma	

ALLEGATI	

Firma Direttore Generale
.....