

NEXOS	Modulo Reclamo	MPG6-1 Rev. 01 Data 09/09/09
--------------	-----------------------	---------------------------------

La compilazione del presente modulo è consigliata per consentire un rapido avvio della procedura di gestione del Suo reclamo o della Sua segnalazione .

Questo modulo rappresenta una guida per la formulazione di reclami e/o segnalazioni verso l'operato di Nexos o verso le organizzazioni sottoposte ad ispezione/certificazione da parte di NEXOS

Il presente modulo va inviato a: NEXOS S.r.l. al seguente indirizzo di posta elettronica: info@nexos.org oppure per posta a: NEXOS S.r.l. – Via Monte Giberto, 47 – 00138 Roma

Quando possibile, NEXOS fornisce, a chi ha presentato il reclamo/segnalazione, rapporti riguardanti lo stato di avanzamento ed i risultati.

La compilazione dei campi contrassegnati con (*) è obbligatoria. La mancata compilazione di tali campi non permette di attivare l'iter di gestione del reclamo/segnalazione.

Dati del reclamante:

*Nome.....

*Cognome

Ragione Sociale.....

Indirizzo.....

CAP.....

Città.....

*Telefono.....

*E-mail (oppure un n. di fax presso cui recapitare la risposta)

Dati del soggetto contro cui si sta reclamando:

*Nome.....

*Cognome

* Ragione Sociale (NEXOS/Organizzazione)

Tipologia attività

Indirizzo.....

CAP.....

Città.....

Telefono.....

E-mail (oppure fax)

