

MODULO SUGGERIMENTI e RECLAMI/ INTERNI/ESTERNI

DATA ____ / ____ / ____

Dati Anagrafici di chi invia il reclamo (facoltativo):

Nome _____ Cognome _____ IN QUALITÀ DI: _____

CONTENUTO DEL RECLAMO/SUGGERIMENTO**ANALISI CAUSE DEL RECLAMO / SUGGERIMENTO****AZIONE E/O RIMEDIO PROPOSTI**

Nel caso in cui questo reclamo dovesse essere inoltrato all'ente di certificazione, comunicare a:

SI.CERT Sagi / Via SS 18 N°119-12 / 84047 / Capaccio – Paestum (SA) – Italia / Email: reclamisa8000@sicert.net

SAI - Social Accountability International / 15 West 44th Street / New York, NY 10036 || Phone: 212-684-1414 | Fax. 212-684-1515 || Email: info@sa-intl.org |

SAAS - Social Accountability Accreditation Services / 15 West 44th Street, 6th Floor / New York, NY 10036 || Phone : (212) 391-2106 | fax: (212) 684-1515 || Email : saas@saasaccreditation.org |

FIRMA DIREZIONE
Per accettazione interna

FIRMA RESPONSABILE LAVORATORI
Per accettazione interna
