Customer Complaints Form

Società*		**Codice Cliente N°**	
Indirizzo *			
Citta, Stato, Cap*			
Persona da contattare *		**Posizione**	
N. di telefono*			
Indirizzo E-mail *			

Categoria Reclamo	
Consegna e Servizi	
Data del Reclamo *	

*** Campo Obbligatorio**

L'informazione è richiesta alla scopo di risolvere il problema, per l'invio di comunicazioni e nel rispetto delle leggi vigenti.
Le informazioni potranno essere condivise con le parti coinvolte, eventuali uffici legali e associazioni consumatori.
Le informazioni richieste non sono obbligatorie ma, se non fornite, potrebbero causare ritardi o impedire la risoluzione del problema.

Dettagli della Spedizione	Vs. N. d'ordine	Ns.N. d'ordine
Ns. N. di bolla		Data di consegna*

Descrizione del reclamo*

E' la prima segnalazione di questo reclamo ?	SI		Se NO, indicare data ultimo sollecito:	
	No			
Tipologia del reclamo	Tempi di consegna		Riferimento	
Scegliere a destra.:	Relativo al corriere		Qty Pcs consegnati	
Se diversa, scrivere sotto:	Merce danneggiata		Logistica (documento…)	
	Confezione			
	Prestazione di consegna			

Per uso interno	Reclamo N°	Resp. Assegnato

Azioni Correttive e Preventive: