



Organismo di Ispezione

# RAPPORTO RECLAMO/RICORSO

MdQ 45

<b>Da compilare a cura del reclamante:</b>		<b>Data reclamo:</b>
Ragione Sociale		
Indirizzo:		
Telefono		
Cognome e nome:		
Oggetto del reclamo/ricorso: _____ _____ _____		
Verificazione periodica del _____ Certificato di Ispezione n. _____		
<b>Strumento metrico (specificare marca, modello, matricola):</b>		
Marca	Modello	Matricola

 <b>B&amp;CO</b> <i>Consulting</i> <b>Organismo di Ispezione</b>	<h1>RAPPORTO</h1> <h1>RECLAMO/RICORSO</h1>	<b>MdQ 45</b>
---	--	---------------

Rev.	Note sulle revisioni	Data	Redazione ROI	Approvazione AU
00	Prima emissione	01/02/2023	A. Bertuccini	A. Bertuccini
01				
02				
03				