

Io sottoscritto/a.....
dichiaro formalmente di non essere soddisfatto delle prestazioni/servizi/trattamenti forniti da questa RSA riguardo a:

Grazie per la Vostra collaborazione.
Cercheremo di risolvere al meglio ed al più presto le lamentele da Voi indicate.
La Direzione.

Data:	Compilato da:	Firma:
-------	---------------	--------

All'attenzione della DIREZIONE

Valutazione:	Alto Grado <input type="checkbox"/>	Basso Grado <input type="checkbox"/>	Indipendente <input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

Azione correttiva

Data:	Firma:
-------	--------

Esito	Soddisfacente <input type="checkbox"/>	Non soddisfacente <input type="checkbox"/>
-------	--	--

Note:

Firma RGQ:
