

## 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:**

**Sicert SAGL / Strada Statale 18, 119/121 – 84047 Capaccio-Paestum (SA).**  
Email: [reclamisicert.net](mailto:reclamisicert.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](mailto: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](mailto:saas@saasaccreditation.org) |

**FIRMA DIREZIONE**  
Per accettazione interna

**FIRMA RESPONSABILE LAVORATORI**  
Per accettazione interna