SA 8000		
MOD.01/ PROC.02	REV.01	10/10/2018

Modello reclami

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA					
INOLTRATO DA:	☐ Lavoratore	☐ Cliente	☐ Fornitore	☐ Sindacato	☐ Altro (specificare)

Dati identificativi della parte interessata

La parte interessata preferisce:	☐ Rimanere **ANONIMA**	☐ Disponibile ad essere **CONTATTATA**:

Referente _____Azienda_____

Indirizzo _____ Posta elettronica _____

Telefono_____ Firma _____

EVENTO/PROBLEMATICA RISCONTRATA DATA:__/___/___

AZIONI/RIMEDI RICHIESTI

IQNet Ltd

Bollwerk 31 Phone: +41 31 310 24 40

CH-3011 Fax: +41 31 310 24 49

Bern e-mail: headoffice@iqnet.ch

Switzerland website: www.iqnet-certification.com

Social Accountability (SAAS):

Fax: +1 212 684 1515

e-mail: saas@saasaccreditation.org