



C.S.D.M. s.r.l. Via E. Caviglia, 3 – 20139 MILANO - Tel.: 02.56816188- fax: 02.56818575
 Registro delle Imprese di Milano n°125915/1999 – R.E.A. n°1587639 - P.IVA 12822160151
info@csdm.it - www.csdm.it

Organismo Notificato n° 903
 Organismo Abilitato ai sensi degli artt. 4, 6 e 7 del D.P.R. 22 ottobre 2001, n.462

RICORSO / RECLAMO

RECLAMO (riguardante le attività svolte da C.S.D.M. S.r.l.)
RICORSO (riguardante i risultati di una certificazione di prodotto o di un'ispezione)

NOME* _____

COGNOME* _____

IN QUALITA' DI* _____

INDIRIZZO* _____

COMUNE* _____

PROVINCIA* e CAP* _____

TELEFONO* _____

FAX _____

CELL. _____

E-MAIL _____

(*) I Campi contrassegnati sono obbligatori

Motivo del Ricorso / Reclamo

.....

Dati Impianto (indicare indirizzo dell' impianto oggetto del ricorso / reclamo e il nome di chi ha conferito l'incarico a CSDM)

.....

Messaggio

.....

DATA: _____

FIRMA: _____

Vi preghiamo di inviare il seguente modello al n° di fax 02/56818575 o indirizzo e-mail info@csdm.it