Al fine di poter esporre il Suo reclamo/segnalazione la preghiamo di compilare in ogni sua parte il modulo che trova qui di seguito. La parziale compilazione o la mancata compilazione delle informazioni richieste renderà impossibile dar seguito alla Sua richiesta. Il modulo può essere inoltrato a Eurofins Product Testing Italy S.r.l.: via fax (011.22.22.226), via mail (tech@eurofins.com) o via posta (Via Cuorgnè 21 – 10156 Torino).

Modulo Reclamo/Segnalazione

DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE

Nome		
Cognome		
Ragione Sociale		
Indirizzo		
CAP	Città	Provincia
Telefono	Fax	
e-mail		

RECLAMO/SEGNALAZIONE RELATIVO A:

Nome		
Cognome		
Ragione Sociale		
Indirizzo		
CAP	Città	Provincia
Telefono	Fax	
e-mail		

❑ Autorizzo Eurofins Product Testing Italy S.r.l. a comunicare i miei riferimenti all'Organizzazione oggetto del reclamo.
❑ Non autorizzo Eurofins Product Testing Italy S.r.l. a comunicare i miei riferimenti all'Organizzazione oggetto del reclamo.

Località e data
Firma

eurofins | Product Testing

Modulo Reclamo/Segnalazione

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE

ALLEGATI
_____
_____
_____
_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03

I dati riportati nel presente modulo sono utilizzati, anche tramite consulenti esterni, per adempiere agli obblighi derivanti dal trattamento del reclamo/segnalazione (trattamento del reclamo, invio a lei di informazioni e comunicazioni sul trattamento ed elaborazione statistica in forma anonima). Il trattamento avviene con modalità manuale e/o informatica. Il conferimento e la compilazione dei dati sopra richiesti per le finalità sopra indicate ha natura obbligatoria. La mancanza della completa compilazione dei campi comporta l'impossibilità di effettuare il trattamento del reclamo/segnalazione. I dati non saranno comunicati a terzi, con eccezione degli enti di controllo, né diffusi. Il titolare del trattamento è Eurofins Product Testing Italy Srl.

Confermo l'autorizzazione al trattamento dei dati personali per le finalità indicate

Località e data
Firma