

IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMANTE

Nome: _____ Rubrica ou Sigla: _____
Departamento/Entidade: _____
Contactos: e-mail: _____ Tel.: _____

IDENTIFICAÇÃO DA RECLAMAÇÃO

Data: _____
Dirigido ao Laboratório: - _____
Associada a: - _____
Amostra nº: _____
Relatório nº: _____

MOTIVO DA RECLAMAÇÃO

A reclamação deverá ser enviada para:

SECIL – Companhia Geral de Cal e Cimento, S.A.
Gestor da Qualidade, Ambiente e Segurança da Empresa (GQAE)
Apartado 71
2901-864 Setúbal
Tel.: (+351) 212 198 100 (Ext.: 1303)
Fax.: (+351) 265 234 629
ana.rodrigues@secil.pt

A PREENCHER PELO LABORATÓRIO

Data de recepção: _____ Rubrica ou Sigla: _____
Ocorrência nº: _____
Observações: