

## 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: