

 Diversey A SOLENIS COMPANY	RS 4.9.6.2 MODULO REGISTRAZIONE Reclami		Data/....../.....	
			rev 01	pag 1
Spazio riservato alla parte interessata				
RECLAMO		Inoltrato da parte di (barrare con una X LA CASELLA CORRISPONDENTE)		
		☐ Lavoratori	☐ Clienti	☐ Fornitori
				☐ Sindacati
La parte interessata				
La parte interessata è disponibile ad essere contattata: SI NO				
Referente:				
Ente di Appartenenza:				
Indirizzo:				
Città:				
e-mail:				
Telefono				
DESCRIZIONE (CONTENUTO DEL RECLAMO /PROPOSTA)			Data	
AZIONE e/o RIMEDI RICHIESTI				

Il presente modulo deve essere inviato:

- 1) Via Mail al seguente indirizzo mail SPT.italy@solenis.com
- 2) Posta Ordinaria al seguente indirizzo: DIVERSEY SpA, strada Statale n. 235 Lodi-Crema alla cortese attenzione dell'Ufficio HR
- 3) BSGS ICS Italia Srl, Contrada Spalla - Italy - 96010 – Melilli - Email: sa8000@sgs.com | Tel.: +39 02 739 31
- 4) Social Accountability Accreditation Services (SAAS) - 9 East 37th Street, 10th street - New York, NY 10036 Tel: (212) 391-2106 | Fax. (212) 684-1515 - Email: saas@saasaccreditation.org