



automatos srl  
via tuveri, 102 - 09129 cagliari  
tel 070 2341315 - fax 178 6065800  
reg. imprese/c.f./p.iva CA 02865050922  
capitale sociale € 10.000,00 i.v.

organismo notificato n. 2398 direttiva ascensori  
organismo abilitato D.P.R. 462/2001  
sistema qualità UNI EN ISO 9001



PRD N°115B  
Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento  
EA, IAF e ILAC  
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual  
Recognition Agreements

## FORM RECLAMO/RICORSO

**I reclami e ricorsi devono essere presentati nei casi e secondo le modalità riportate nei regolamenti generali specifici di ogni settore pubblicati sul sito [www.automatos.it](http://www.automatos.it)**

- RICORSO *(Richiesta indirizzata dal fornitore dell'elemento da sottoporre ad ispezione/certificazione alla Automatos per la riconsiderazione, da parte della Automatos di una decisione che questi ha assunto relativamente a quell'oggetto)*
- RECLAMO *(Espressione d'insoddisfazione, diversa dal ricorso, manifestata da una persona o da una organizzazione ad un'Automatos, relativa alle attività di tale organismo, per la quale è attesa una risposta)*

### DATI DEL RICHIEDENTE

Titolo \_\_\_\_\_  
Nome (\*) \_\_\_\_\_  
Cognome (\*) \_\_\_\_\_  
In qualità di (\*)  Rappresentante legale  Amm.re Condominio  Proprietario  Altro  
di: \_\_\_\_\_  
Indirizzo (\*) \_\_\_\_\_  
Comune/Loc. (\*) \_\_\_\_\_  
CAP (\*) \_\_\_\_\_  
Provincia (\*) \_\_\_\_\_  
Tel. (\*) \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

(\*) i campi contrassegnati sono obbligatori

Motivo del reclamo/ricorso \_\_\_\_\_  
Dati Impianto (\*\*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(\*\*) indicare l'indirizzo dell'impianto oggetto del reclamo/ricorso e il nome del proprietario/avente titolo/Rappresentante Legale/Ente/Datore di lavoro

Messaggio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_