ENTE DI CERTIFICAZIONE DI QUALITA' S.O.I. S.r.l.

con socio unico

CERSOI

CERTIFICAZIONE SOCIETÀ OFTALMOLOGICA ITALIANA

SCHEDA DI RICORSO n°_____ del _____

Identificazione del ricorrente _____

_____

_____

Oggetto _____

_____

Data di presentazione della domanda di ricorso rif. n° prot.

Data di emissione della delibera oggetto del ricorso

Motivo del ricorso
Note:

Comitato di ricorso	
Presidente CdA CERSOI	
Rappresentante del ricorrente	
Rappresentante CERSOI	

Risoluzione del ricorso:
Allegati:

Data	Firma
	La Segreteria Tecnica