



ETHISCH-SOZIALE BESCHWERDE - N.C / A.C. / A.P.

MOD SA 17
Rev. 00
Del 03/08/20

DATUM DER ENTLERUNG DES EINWURFKASTEN (durch RLSA):/...../.....

DER BETROFFENEN PARTEI VORBEHALTENER RAUM

BESCHWERDE übermittelt durch:
[] Beschäftigte
[] Kunden
[] Lieferanten
[] Sonstige:

NICHTKONFORMITÄTEN übermittelt durch:
[] SPT
[] RSGRS
[] RLSA8000
[] Sonstige:

KENNDATEN DER BETROFFENEN PARTEI

[] Die betroffene Partei möchte anonym bleiben
[] Die betroffene Partei stimmt einer Kontaktaufnahme zu:
Ansprechpartner _____ Unternehmen _____ Anschrift _____
Stadt _____ E-Mail _____ Telefon ____/____

Bei nicht ergehender Antwort seitens der Organisation kann dieses Formular an die Zertifizierungseinrichtung SGS oder an die Organisation "SAI" eingesandt werden:☑

Verwenden Sie dazu folgende Daten:
1. Zertifizierungseinrichtung : SGS Italia S.p.A. Via Caldera, 21 Milano, Lombardia, 20153 Italia sa8000@sgs.com
2. "SAAS", Social Accountability Accreditation Services, 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, NY 10010, U.S.A. fax: 001 (212) 684-1515, e-mail: saas@saasaccreditation.org

BESCHREIBUNG (Inhalt der Beschwerde/Nichtkonformität) Datum der Einreichung: ____ / ____ / ____
[] GESUNDHEIT UND SICHERHEIT; [] DISKRIMINIERUNG; [] VERGÜTUNG; [] ARBEITSZEIT;
[] LIEFERANTEN; [] SONSTIGE: _____

BESCHREIBUNG - VORGESCHLAGENE ABHILFE