|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versione in italiano** | | | | | | |
| Da: Leonardo Elicotteri | | | | a: | | |
| Rapporto Numero *(a cura del reparto Logistic System) :* | | | | | | |
| Divisione  Choose an item. | | | | Data Creazione Reclamo | | |
| Ente  Choose an item. | | | | Data Rilevazione | | |
| Segnalatore |  | | | Segnalatore Matricola | | |
| Ambito (esempi: ricezione, immagazzinamento, spedizione, gestione  Magazzino, Danneggiamenti ecc.) |  | | | Procedure di riferimento: | | |
| Azione | | | Entro | | Responsabile Azione | |
| Correttiva | | |  | |  | |
| Preventiva | | |  | |  | |
| Miglioramento | | |  | |  | |
| Risarcimento danni  Valore       Choose an item. | | |  | |  | |
| Descrizione Segnalazione | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Descrizione Azione (Correttiva  Preventiva  Miglioramento ) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Data e Firma del Responsabile WH Operations LH | | Data e Firma del Responsabile valutazione economica | | | | Data e Firma del Responsabile Fornitore |
| **English version** | | | | | | |
| From: Leonardo Helicopters | | | | to: | | |
| Report Number (to be filled out by the Logistic System Dept.): | | | | | | |
| Division | Choose an item. | | | Claim Creation Date | | |
| Plant/area | Choose an item. | | | Detection date | | |
| Claim Originator Name |  | | | Claim Originator ID number | | |
| Scope (E.g.: Inbound Put Away, Shipping, Warehouse Management, Damages, etc.) |  | | | Relevant Applicable Procedures: | | |
| Action | | | Due date | | Action owner | |
| Corrective | | |  | |  | |
| Preventive | | |  | |  | |
| Improvement | | |  | |  | |
| Damages value reimbursement  Value       Choose an item. | | |  | |  | |
| Claim Description | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Action Description (Corrective  Preventive  Improvement ) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Date and Signature of LH WH Operations Resp. | | Date and Signature of LH economic evaluation Resp. | | | | Date and Signature of Supplier Resp. |