



Data		Cliente	
------	--	---------	--

Rilevata dal Cliente

Ordine		DDT		Fattura	
Data				Data	

Materiale non conforme

Codice	Descrizione	Quantità

Eventuali Riferimenti (Documenti, Commessa, Processo, Prodotto, Reparto)

Descrizione di non conformità

Compilato da

Nome		Email		Firma	
------	--	-------	--	-------	--

Riempire ed inviare via fax
al numero 055 8824499

Firma
