



MODULI OPERATIVI DI VERIFICA DELLE ATTIVITA'
(Sistema di Qualità Aziendale)

Mod.

Rev. 4.0

ANNOTAZIONI DI ROTTURE E/O NON CONFORMITA' PRESSO IL CLIENTE

Scheda

N. _____

Data di compilazione: _____ Cliente: _____ N. DdT (di consegna): _____ Data Fattura _____

IDENTIFICAZIONI DELLE CONFEZIONI DI RESO

Parte riservata ad Agri 90

Referenza	Confez.	Lotto	Q.tà	Data cons.	Motivo	Codice	Rimb.	Check	Autorizzato	
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note a cura di AGRI 90 S.R.L. _____

Timbro e firma del richiedente (cliente) _____

Data _____ Firma (RCOM) _____