



RAPPORTO NON CONFORMITA'

RAPPORTO NC n° _____ / _____ (anno)

Í Servizio Í Prodotti Í Reclamo N° _____ Í Sistema Qualità Í Osservazione

Descrizione

Allegati

RNC segnalato da _____ il ____/____/____ Firma _____

Analisi: Minore Maggiore Grave

Area Responsabile:

Altre funzioni coinvolte:

Soluzione

Responsabile attuazione:

Entro il

Firma RdF responsabile

Firma DS

Firma RQ

Firma DIR

Verifica efficacia della soluzione

DATA

Firma DS

Firma RQ

Aperta azione correttiva RAC/AP n. _____ del ____/____/____

Firma RQ

Visto dalla Direzione in Riesame del SQ del ____/____/____ Firma DIR _____