

Data	Prodotto / Processo	N° Lotto	Non Conformità	Trattamento Non conformità	Azione Correttiva	Firma Responsabile

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara, ai sensi dell' art. 47 del medesimo DPR, che i dati riportati sono completi e conformi al vero

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
(località) (data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)