

(ai sensi dell' 10 del Reg. CE 510/06 e dall' 14 della legge 526/99)

Rapporto n° _____, del ____ / ____ / _____ ;RGV: _____

Estremi Verbale di riferimento: _____ n° _____, del ____ / ____ / _____

L'Azienda _____

(Riportare la Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____

(Riportare l'indirizzo completo)

Cod. fisc. / Partita IVA _____ CCIAA _____

NC Grave ; NC Lieve

Descrizione della Non Conformità:

Luogo e data:

Per l'Azienda

il RGV

Proposta di risoluzione della Non Conformità:

Luogo e data:

Per l'Azienda

il RGV

Verifica risoluzione della Non Conformità:

Luogo e data:

Per l'Azienda

il RGV