



CODIMAR, S.L.

INFORME DE NO CONFORMIDAD

INTERNA

RECLAMACIÓN CLIENTE

Nº No Conformidad:	Fecha:	HR Nº :
--------------------	--------	---------

Cliente:

INFORME BREVE DE LA NO CONFORMIDAD / RECLAMACIÓN

ANALISIS DE LAS CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD / RECLAMACION

ACCION CORRECTORA / PREVENTIVA

Fecha implantación Acción Correctora / Preventiva:

RESOLUCION DE LA QUEJA / RECLAMACION

Fecha: RESPONSABLE DE LA CALIDAD

Importe: