

A remplir par le client

 JSA Vallorbe JSA Satigny JSA Conthey

Client		Chantier		Document	
Entreprise	<input type="text"/>	Localisation	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Liste n°	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Personne de réf.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bulletin n°	<input type="text"/>
Localité	<input type="text"/>	Réf. client	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Facture n°	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>			N° position	<input type="text"/>

**Description de la non-conformité**


Lieu et date

Signature

A remplir par l'entreprise

Secteur concerné

Catégorie d'anomalie

**Actions correctives / préventives**


**Mesures à prendre**


Impact

Coût interne

	Nom / Prénom	Date	Signature
FNC constatée par	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FNC corrigée par	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Responsable DAS pour la FNC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>