|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Incidencia** | | **Nº** | 2/2018 |
|  | **Fecha Apertura** | |  |

+

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motivo:**  **- Proveedor**  **- Reclamación**  X  **- Interna**  **- Otros** | **Dpto. Emisor:** | **Persona que abre el Informe** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE:** | **TLF.:** |  |
| **DIRECCIÓN:** | | |
| **PERSONA DE CONTACTO:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCÓN DE LA NO CONFORMIDAD** | | |
|  | | |
| **CAUSA** | | |
|  | | |
| **ACCIÓN PROPUESTA** | | |
|  | | |
| RESOLUCIÓN | | |
|  | | |
|  |  | **Fecha Cierre:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ha ejecutado la Acción: | Firma |