|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |