Código: AYM-FCCPNC01; Revisión: 1; Fecha: 25 de Enero 2018

Formato de Control de Calidad Producto No Conforme

DIA	MES	AÑO

No. (Exclusivo por Resp. AYM)	

DATOS DE LA EMPRESA QUE REPORTO

Nombre de la empresa:				NIT:	
Contacto:			E-mail:		
Teléfonos:		Fax:		Móvil:	

PRODUCTO REPORTADO

Código		Descripción:	

DESCRIPCIÓN MOTIVO DEVOLUCIÓN DEL PRODUCTO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

SI		NO		

ANALISIS TECNICO

CONDICIONES U OBSERVACIONES

VERIFICÓ (Responsable del proceso)		
Nombre	Firma	Fecha

RESULTADO	
	Procede
	No Procede

ABRASIVOS A&M LTDA
Calle 23A No. 26-36 Teléfonos 244 8077
E-mail: ocampos@abrasivosaym.com; produccion@abrasivosaym.com