



**PRESENTACIÓN DE LAS MEDIDAS CORRECTORA DE LAS
NO CONFORMIDADES DETECTADAS EN LA
CAMPAÑA _ _ _ _**

A.- DATOS DEL PRODUCTOR/ELABORADOR		Núm. de operador:
Nombre y Apellidos/Razón Social		NIF
Representante	NIF	En cualidad de:
Dirección	Municipio	CP
Provincia	Dirección Electrónica	
Tel. Fijo	Tel. Móvil	Fax

B.- MEDIDAS CORRECTORA

Fecha del informe	Nombre inspector	Código del informe control
-------------------	------------------	----------------------------

__/__/20__

No conformidades resueltas (*marcar las no conformidades):

.....
.....
.....
.....

Documentos que se adjuntan:

.....
.....
.....
.....

Observaciones:

.....
.....
.....
.....

_____ a ____ de _____ de _____

Nombre y Apellido del Técnico Responsable

NIF

Firma

(1) Se considerará formalizada la solicitud de inscripción cuando el documento este firmado y en posesión del Consejo. De acuerdo con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, os informamos que los datos facilitados serán registrados en un fichero automatizado y que solo serán usados para los fines indicados.

C/Eusebi Estada, 145

07009, Palma

Tel.: 971-87-80-34

integradaib@gmail.com

www.producciointegradaib.es

pitecnic@gmail.com