

 <p>Página 1 de 1</p>	<p>HOJA DE RECLAMACIÓN</p> <p>Nº R0</p> <p>CÓD.: MC1601-3</p>	 <p>Gipuzkoako Foru Aldundia Diputación Foral de Gipuzkoa</p> <p>Landa Ingurunearen Garapeneko Departamentua Departamento de Desarrollo del Medio Rural</p>
--	--	--

FORMULADA POR:		FECHA:
CORRESPONDIENTE A:		
BREVE DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA RECLAMACIÓN:		
SOLUCIÓN PROPUESTA (ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS/INMEDIATAS)	INFORME DE NO CONFORMIDAD: Nº INC	
EL/LOS PROPONENTE/S Firma/s y fecha	VºBº El Director del Laboratorio Domingo Merino Merino Firma y fecha	
OBSERVACIONES/SEGUIMIENTO: (Auditoría partes afectadas, informar al cliente, ...)		