

Reclamação de Clientes e Trabalho Não Conforme			Nº
Descrição da Reclamação ou Não Conformidade:			
Data:		Responsável:	
Origem:	<input type="checkbox"/> Cliente (reclamação)	<input type="checkbox"/> Fornecedor:	<input type="checkbox"/> Interna Laboratório:
Ocorrência: Procede		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não (Justifique abaixo)
<b>Disposição imediata</b>			
<input type="checkbox"/> Interromper trabalho	<input type="checkbox"/> Utilizar como está	<input type="checkbox"/> Retrabalhar	
<input type="checkbox"/> Solicitar aprovação do Cliente	<input type="checkbox"/> Devolver	<input type="checkbox"/> Sucatear	<input type="checkbox"/> N/A
Obs.:			
Data :		Responsável:	