

	Document	Réf. doc.	DO QUA 43B
	<b>Fiche de non-conformité</b>	Date création :	26/10/2018
		Date maj :	
		Page :	1/2

**FICHE DE NON-CONFORMITÉ  
FNC**

Émis par : .....

Date : .....

ETAPE 1

**1) INFORMATIONS** *A remplir par l'émetteur*

Nom du Client : .....

CODE ARTICLE	DESIGNATION	CDT	QTE	NBRE DE COLIS	N° DE COMMANDE
.....	.....	.....	.....	.....	.....

**2) PROBLEME RENCONTRÉ** *A remplir par l'émetteur*

1. RAISON DE LA NC : .....

2. ETAT :       Repris       A reprendre

**A REMPLIR EN INTERNE (SIMAB)**

1. NC TRAITÉE :    *Bon de retour émis ?*     Oui      N° : .....      Date : .....  
 Non      Si non, à transmettre à Fabien AUGÉ

ETAPE 2

**SERVICE TECHNIQUE/ RECHERCHE ET DEVELOPPEMENT**

1. ACTION APPROUVÉE PAR LE SERVICE TECHNIQUE:     Oui       Non

2. PERTE:       Oui       Non

3. RETOUR EN STOCK :       Oui      Localisation : .....  
 Non      Destruction : .....

4. COMMENTAIRES / ACTIONS CORRECTIVES :

OU

**SERVICE ACHAT**

1. BON DE RETOUR FOURNISSEUR:     Oui       Non

2. DEMANDE D'AVOIR FOURNISSEUR:     Oui       Non

ETAPE 2

*A remplir par l'émetteur*

Clôture de la FNC par : .....

Date : .....

Signature du QSE : \_\_\_\_\_      Signature services Technique/R&D/Achat : \_\_\_\_\_



