



**DOMANDA DI ISPEZIONE SU
CAPPE DA ASPIRAZIONE**

Cod. MO-5000
ISO/IEC 17020

M-09-50
Rev. 00
Data: 27/07/2020

DOMANDA DI ISPEZIONE DA COMPILARE DAL RICHIEDENTE:

CLIENTE:	
UTILIZZATORE:	
UBICAZIONE DELLE CAPPE DA ISPEZIONARE -INDIRIZZO:	
TIPOLOGIA DI CAPPDA ISPEZIONARE:	
PRODUTTORE:	
MODELLO:	
N. DI CAPPE DA ISPEZIONARE:	
PERSONA DI RIFERIMENTO:	
CONTATTI:	

ISPEZIONE RICHIESTA:	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14175-4 <input type="checkbox"/> _____
DATA DALLA QUALE LE CAPPE SONO DISPONIBILI PER L'ISPEZIONE:	

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA IL CLIENTE DICHIARA DI AVER LETTO E ACCETTATO IL "REGOLAMENTO DELLE ATTIVITA' ISPETTIVE" (M-11-01) E DI METTERE A DISPOSIZIONE DELLA MARCO ORTELLI SRL TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DELLE CAPPE DA ISPEZIONARE E LE CAPPE STESSE NELLE DATE CONCORDATE PER L'ISPEZIONE, SENZA TALE DISPONIBILITA' L'ISPEZIONE NON POTRA' ESSERE CONDOTTA

DOMANDA PRESENTATA DA:	
IN DATA:	
TIMBRO E FIRMA:	

RIESAME DELLA DOMANDA A CURA DI MARCO ORTELLI:

L'esecuzione del servizio potrebbe determinare rischi non accettabili all'imparzialità?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, dettagliare le azioni da intraprendere:
Domanda completa?	<input type="checkbox"/> SI, emesso preventivo/programmato attività <input type="checkbox"/> NO, dettagliare
Data e nominativo di chi ha eseguito il riesame	