

URGENTE**RICHIESTA RITIRO PRODOTTI**

DATA	
Nome OSA a nome del quale il prodotto è commercializzato	
Registrazione o bollo CEE	
Sede stabilimento	
Destinatario	ragione sociale: indirizzo: contatto: rif. tel./cell./fax/e-mail:
Descrizione del prodotto	Marchio prodotto: tipologia: nome commerciale: lotto/i: consegnato/i in data: rif. Ddt: quantità stimata: descrizione unità di vendita:
Descrizione della non conformità	
Provvedimenti da adottare	<input type="checkbox"/> blocco della vendita/distribuzione del prodotto <input type="checkbox"/> applicare sui prodotti da ritirare la dicitura "PRODOTTO NON CONFORME IN ATTESA DI RITIRO" <input type="checkbox"/> verifica delle quantità giacenti (quanti pezzi ci sono?) <input type="checkbox"/> modalità di ritiro (quando è possibile ritirare il prodotto?): <input type="checkbox"/> altro: Autorizzato da: data firma
Note	<i>si invita a fornire urgente riscontro via fax al n.</i>