

ИЗВЕШТАЈ ОД НЕСОГЛАСНОСТ			
Вид на инспекција:		☐ Првична контролна посета ☐ Годишна/контролна посета за мониторинг ☐ Дополнителна контролна посета	
Име на компанијата :		Датум на инспекција :	/ /
Код на компанијата :		Број на несообразност :	
Време на неусогласеност :		☐ За време на инспекцијата ☐ За време на евалуацијата	
Категорија на непочитување:		☐ Главен ☐ Мал ☐ Критично	
		Став од Каталогот на санкции согласно Регулативата (ЕУ) 2018/848	
Опис на неусогласеност			
Наоди (објективни докази)			
Главен инспектор/евалуатор		Датум	Потпис
Корективните мерки ќе се спроведуваат сè додека : /		Дали е потребно да се изврши нов преглед?	
		☐ Да ☐ Не	
Инспектиран оператор		Датум	Потпис
ПЛАН ЗА КОРЕКТИВНИ АКЦИИ (ПОПОЛНУВА САМО ОД ОПЕРАТОРОТ)			
ПОПОЛНЕТО САМО ОД СЕРТИФИКАТ			
Дали беше поднесена корективната мерка?	☐ Да - ☐ Не	Датум на поднесување:	/ /
Дали корективната мерка беше прифатлива?	☐ Да - ☐ Не	Датум на евалуација :	/ /
Опис на поднесената корективна мерка			
Главен инспектор/евалуатор		Потпис	