

ОТЧЕТ ИЗ НЕСООТВЕТСТВИЕ			
Вид проверки:	<input type="checkbox"/> Первичный контрольный визит	<input type="checkbox"/> Ежегодный/контрольный визит	<input type="checkbox"/> Дополнительный контрольный визит
Название компании :	Дата проверки : / /		
Код компании :	Номер несоответствия :		
Период несоответствия :	<input type="checkbox"/> В ходе проверки	<input type="checkbox"/> В ходе оценки	
Категория несоответствия:	<input type="checkbox"/> Главный <input type="checkbox"/> Незначительный <input type="checkbox"/> Критический	Пункт из Каталога санкций согласно Регламенту (EC) 2018/848	
Описание несоответствия			
Результаты (объективные доказательства)			
Главный инспектор/оценщик	Дата	Подпись	
Корректирующие действия должны проводиться до тех пор, пока : / /	Необходимо ли проводить повторную проверку? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Проверенный оператор	Дата	Подпись	
ПЛАН КОРРЕКТИРУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ (Заполняется только оператором)			
Заполняется только сертификатом.			
Были ли представлены документы о принятых корректирующих мерах?	<input type="checkbox"/> Да - <input type="checkbox"/> Нет	Дата подачи заявки:	/ /
Были ли принятые корректирующие меры приемлемыми?	<input type="checkbox"/> Да - <input type="checkbox"/> Нет	Дата оценки :	/ /
Описание представленных корректирующих действий			
Главный инспектор/оценщик	Подпись		