RAMEX	**RAPPORTO DI NON CONFORMITA' E RICHIESTA AZIONE CORRETTIVA**	**n ° data**

Descrizione della NC proposta di miglioramento

Data apertura Segnalata da REPARTO/AREA

☐ non conformità da fornitore (nome fornitore)…… ☐ non conformità interna ☐ non conformità da reclamo cliente (nome cliente)

SERVIZIO	AVVOLGITUBO	SERBATOIO	TUBO	SCHIUMOGENO	altro (specificare)
☐ ritardo di consegna ☐ errore articolo ☐ imballaggio non conforme ☐ altro	☐ perdite ☐ difetti di costruzione ☐ mancanza di componenti ☐ altro	☐ perdite ☐ difetti di costruzione ☐ mancanza di componenti ☐ altro	☐ tubo non lineare ☐ diametro / spessore fuori tolleranza ovalizzato ☐ errore lunghezza ☐ altro	☐ specificare non conformità	

(*se conosciuta*): indicare la causa probabile

Soluzione della NC

Da attuare entro il Incaricato soluzione Firma per autorizzazione

Verifica chiusura della NC

La non conformità è stata chiusa ed il trattamento è risultato efficace: sì no Data Firma

richiesta azione correttiva / preventiva? ☐ Si ☐ No Data ..... Firma .....

Analisi delle cause di non conformità e valutazione di impatto sull'organizzazione

Valutazione costi NC Costo macchina Costo Personale Costi Ufficio

Totale

Descrizione azione correttiva preventiva

Autorizzata da Da attuare entro il Incaricato all'attuazione

Verifica di attuazione	Verifica di efficacia
Data: Firma:	Data: Firma:

RAMEX	**NON-CONFORMITY REPORT AND REQUEST FOR REPAIR**	**n ° date**

Description NC Proposal of improvement

D Opening day Reported by Department

SERVICE	HOSEREEL	TANK	HOSE	FOAMER	
☐ Delivery delay ☐ Article error ☐ Packaging complain ☐ other	☐ leaks ☐ construction defects ☐ lack of components ☐ other	☐ corrosion ☐ construction defects ☐ lack of components ☐ other	☐ fittings defect ☐ diameter/thickness outside tolerance/ovalized ☐ error lenght ☐ other	☐ specify non-compliance	☐ other (specify)

(*if known*): indicate the probable cause

Solution of the nc

To be implemented by Responsible for the solution Signature for acceptance

Verification of closing NC

The non-conformity has been closed and the action has been effective: Yes No Date Signature

Corrective/preventive action required? ☐ Yes ☐ No Date ..... Signature .....

Analysis of the causes of non-conformity and impact assessment on the organization

Evaluation of non-conformity costs Machine cost Personnel cost Admin costs

Totale

Description of corrective or preventive action

Responsible for implementation To be implemented by Admin costs

Verification of implementation	Verification of effectiveness
Date: Signature:	Date: Signature:

	RAPPORTO DI NON CONFORMITA' E RICHIESTA AZIONE CORRETTIVA	**n ° data**