

NON-CONFORMANCE REPORT (NCR)



Merci de remplir le formulaire de l'envoyer par e-mail à aftersales@samson.fr

Identification du produit (à remplir par le client)

FNC émise par (nom) : Écrivez ici E-Mail : Écrivez ici	Date : Sélectionnez la date	Votre n° de FNC : <small>Si applicable</small> Écrivez ici
Société : Écrivez ici	Client final : Écrivez ici <small>Si applicable</small>	
N° de commande originale SAMSON REGULATION SAS : Écrivez ici <small>Indispensable à votre FNC</small>	Nom du projet : Écrivez ici <small>Si applicable</small>	

Information sur le produit

VAR ID : Écrivez ici	Quantité : Écrivez ici
Marquage : Écrivez ici <small>Si applicable</small>	N° de série : Écrivez ici <small>Si applicable</small>
Où est l'équipement : Écrivez ici	Retour à SAMSON REGULATION SAS : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Description de la non-conformité :

Écrivez ici

Non-conformité découverte pendant :

<input type="checkbox"/>	Contrôle réception	<input type="checkbox"/>	Contrôle de fonctionnement
<input type="checkbox"/>	Installation	<input type="checkbox"/>	Autre : Écrivez ici

À remplir par SAMSON REGULATION SAS :

N° de FNC interne : Écrivez ici	Date de réception : Sélectionnez la date
Traité par : Écrivez ici	Reçu par : Écrivez ici