



RAPPORTO DI VISITA ISPETTIVA

All. 02 P_10

Rev. 1 del 12/06/2013

Pag. 1 of 1

Servizio/Ufficio sottoposto a verifica:**Oggetto della verifica:****Responsabile del processo e/o persone contattate:****Osservazioni generali:****Non conformità rilevate**

N°	Rif. Guida VI / Processo	Descrizione N.C. e Tipologia (MINORE o MAGGIORE)

Osservazioni

N°	Rif. Guida VI / Processo	Descrizione Osservazione

Esito VI: Positivo Positivo con osservazioni Richiesta AC/AP**Documentazione di riferimento allegata:** Diario giornaliero di verifica del**Redatto da:**
Lead Auditor -
Auditor -**Firma:****Data:****Per accettazione:****Firma:****Data:**