



PRESENTACIÓN DE LAS MEDIDAS CORRECTORAS DE LAS  
NO CONFORMIDADES DETECTADAS EN LA CAMPAÑA \_\_\_\_\_

**A.- DATOS DEL PRODUCTOR / ELABORADOR**

Núm. de operador: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF
Representante	NIF	En calidad de:
Dirección	Municipio	CP
Provincia	Dirección Electrónica	
Tel. Fijo	Tel. Móvil	Fax

**B.- MEDIDAS CORRECTORAS**

Fecha del informe	Nombre inspector	Código del informe control:
-------------------	------------------	-----------------------------

**No conformidades resueltas** (\*marcar las no conformidades):

**Documentos que se adjuntan:**

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Técnico Responsable

NIF

Firma

(1) Se considerará formalizada la solicitud de inscripción cuando el documento este firmado y en posesión del Consejo. De acuerdo con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, os informamos que los datos facilitados serán registrados en un fichero automatizado y que solo serán usados para los fines indicados.

C/ Eusebi Estada, 145

07009 Palma

Tel.: 971-87-80-34

Dirección electrònica: [consellreguladorin@gmail.com](mailto:consellreguladorin@gmail.com) // [pitecnic@gmail.com](mailto:pitecnic@gmail.com)