



PRESENTACIÓN DE LAS MEDIDAS CORRECTORAS DE LAS
NO CONFORMIDADES DETECTADAS EN LA CAMPAÑA _____

A.- DATOS DEL OPERADOR PRODUCTOR / ELABORADOR

Núm. operador	Nombre operador	NIF	Telefono

*Poner tantas filas como sean necesarias.

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 // pitecnic@gmail.com