|  |  |
| --- | --- |
| **DATE:** | **INCONFORMITÉ NUMÉRO:** |
| **DONNEES GÉNÉRALE NON CONFORMITÉ** |
| Type de non-conformité (marque avec X): | Plainte: | Apel | Objection | Controverse |
| Voie de communication (marque avec X): | Téléphone: | Courrier électronique: | Carta: | Personnellement |
| **DONNEES GENERALES DE L'INCONFORME** |
| Nom : | Position: |
| Organisation/Entreprise: |
| Adresse: | Courrier électronique: |
| Téléphone(s): | Fax: |
| **DESCRIPTION DE LA PRÉSENTATION SANS COMPOSANT** |
|  |
| **DOCUMENTATION SUPPORTÉE LIVREE** |
|  |
| **LES DONNEES DE L’OMS ENREGISTRENT LA NON-CONFORMITE** |
| Nom: | Position: |
| Signature: |