

Σχετικές προληπτικές ενέργειες της Damplaid A.E:

Για την ενημέρωση:	Για την έγκριση:
Υπογραφή	Υπογραφή

Οι ανωτέρω διορθωτικές και προληπτικές ενέργειες έχουν ολοκληρωθεί αποτελεσματικά;

Ναι:	Όχι:
------	------

Υπογραφή Υ.Δ.Π.:

Ημερομηνία:

Σημειώσεις:

*Τμήμα που απευθύνεται το αίτημα: π.χ. τεχνικό τμήμα, τμήμα διακίνησης, λογιστήριο.

**Συμπληρώνονται από την εταιρεία.