



MODULO APPROVAZIONE PRODOTTO

Numero identificativo Disegno _____ Data _____

Applicazione: _____ Nome prodotto _____

Codice fornitore _____ Nome fornitore _____

Ragioni per richiesta approvazione
es. primo acquisto, variazioni progettazione, campione, ecc.

Commenti

Firma _____

Elenco prove e test effettuati _____

Commenti

Approvato Sì Con riserva No