



## Registro de Não Conformidade - Agrupado

	Data:	Local / Área:	Responsável pela disposição:	Não Conformidades:								
				Atraso no prazo acordado com o cliente								
				Ação Tomada:								
				Contate o Cliente para renegociar o prazo								
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												

Quando houver Não-conformidade marcar com a palavra Sim.

Análise da Gerência: \_\_\_\_\_

Data da Análise: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_