SINCATURA	Pa	art Submission Warrant
INFORMAZIONI PRODOTTO		
Denominazione Prodotto:	17825030000 Numero Pro	dotto Cliente:
Numero Disegno:	17825030000 Numero Pro	dotto Interno: 17-825030000
Indice di Modifica:	03	Data 09/96/22
Modifiche di Progetto Supplementari:		Data
Regolamento di Sicurezza e/o di Governo:	SI O NO Ordin	e di Acquisto №: Peso (kg): 9,322
INFORMAZIONI SUL FORNIT	TORE	INFORMAZIONI SULL'APPROVAZIONE CLIENTE
EMMEGI ZINCATURA SR	L	UEMA SRL
Ragione Sociale e Codice Fornitore		Cliente/Divisione
UKA E. DA FIUME, 16		ARMANDO BOATTO
FLUME UENETO	IT 32000	AUTO MOTIVE
Città	Stato Codice Postale	Applicazione/Impiego
REGISTRAZIONE MATERIALI		
Sono state registrate le informazioni sulle Sosta	1	ASCO 1110
Presentato co	on IMDS o altro formato del Cliente: IMDS	1388711102
	Altro forma	to Cliente
CAUSALE PER L'APPROVAZIONE (Spunta	arne almeno uno)	
Approvazione Iniziale		☐ Modifica Processi e Materiali Alternativi
☐ Modifiche di Progetto		☐ Cambio Fornitore o Fonte Materiale
☐ Attrezzature: Trasferimento, Sostituzio	ne, Rifacimento o Supplementare	☐ Modifica del Processo Produttivo
☐ Correzione di Discrepanze		☐ Particolari prodotti in altro luogo
□ Inattività Attrezzature maggiore di 1 anno		☐ Altro - Specificare
LIVELLO DI APPROVAZIONE RICHIESTO	(Spuntarne uno)	
Livello 1 - Solo Attestazione (Richiesta di Ap	oprovazione) al Cliente	
☐ Livello 2 - Attestazione (Richiesta di Approx	vazione) con la campionatura del prodotto e limi	tata documentazione al Cliente
Livello 3 - Attestazione (Richiesta di Approv	vazione) con la campionatura del prodotto e doc	umentazione completa al Cliente
☐ Livello 4 - Attestazione (Richiesta di Approv	vazione) e altri requisiti come definiti dal Cliente	
☐ Livello 5 - Attestazione (Richiesta di Approv	vazione) con la campionatura del prodotto e doc	umentazione completa da discutere presso il Fornitore
PRESENTAZIONE DEI RISUL	TATI	
Risultati per	Requisiti Dimensionali	Provesu Materiali e Funzionali
	☐ Criteri Estetici	☐ Dati Statistici
I risultati soddisfano tutti i requisiti progettua Attrezzatura/Stampo/Processo/i produttivo/i	3	(Se "NO" - Richiesta Spiegazione)
DICHIARAZIONE		
		a produzione e che è stata realizzata secondo i requisiti del Cliente. Inoltre si
SPIEGAZIONI/COMMENTI:		
	ha a box	
È ogni Attrezzatura del Cliente identificata e co	10 10 - W - UC	□No 12.07.22
Firma Autorizzata dell'Organizzazione	1000	Data: //0 07 22
Compilatore	: MASIONO MOREITI Telefono: U.S.	134039 Fax: 454 561249
Funzione		

Numero di rintracciabilità Cliente (opzionabile):

Compilatore: