Número de Registro: [numero\_registro]

Data do Registro: [data\_registro]

Data do Fato: [data\_fato]

A não conformidade aberta por: [aberto\_por]

Número do Pedido: [numero\_pedido]

Tipo de Não Conformidade: [tipo\_nao\_conformidade]

Fato: [fato]

Ação Corretiva Imediata: [acao\_corretiva]

Responsável pela Ação Corretiva: [responsavel\_acao\_corretiva]