

	DEVIATION PERMIT	Proc. di riferim. PS-08_03	N° revis. 01
		Ident. mod. MR-08_09/F	

Officine Vittorio Villa

N° documento	
--------------	--

Lista di distribuzione

Fornitore:		OVV ( <i>Officine Vittorio Villa</i> )	
<input type="checkbox"/> Servizio Qualità	<input type="checkbox"/> Servizio Acquisti	<input type="checkbox"/> Servizio Qualità	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Servizio Tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Servizio Tecnico	<input type="checkbox"/>

Dati prodotto	Part Number (Cliente)	Part Number (V.Villa)	
	Descrizione prodotto	Tempo deviation	Quantità in deviation

Descrizione della richiesta:

--

Motivo della richiesta

Data richiesta.	Firma.	Qualifica

Risposta di OVV (*Officine Vittorio Villa*)

Data risposta	Firma.	Qualifica