		SITE: mmm		E DE TRAVA	IL	Gamme de cont	rôle : n	nmm	[/] Oui [] Non [/] Oui [] Non	Etabli pa Date: N° d'inci Concern	dent :	[/] AB Serve [] Client 2025 mmmm mmm	
Clie	SITE: mmmm Part: 7777 Référence pièce: mmm OP OPÉRATION Fré I mmmm MC IMPORTANT: UN point de contrôle par numéro. Point 8 peut-être utilisé ponctuellement pour optimiser la répartition des contrôle par numéro. Rédacteur AB Serve Validation AB Serve (Resp. Site / Resp. Régional) NOM: 7777 FONCTION: Responsable Qualité DATE: 20/08/2025				Désignation : mmm			Tem	ps alloué : /jour				
N° (ОР		OPÉRATION Moyens de Contrôle & SCHEMAS, PHOTOS, DESCRIPTION Fréquence					Identification, marquage, traçabilité					
1	1	mmmm				Fréquence : 1 Mc : mmmm						En cas de détection de	
Lep	Rédac	eut-être utilisé teur AB Serve	ponctuelleme Validati	ent pour optimiser on AB Serve	la répartition Valida	des contrôles.						non conformité	
	FONCTION: Responsable Qualité DATE: 20/08/2025			FONCTION		: Qualité 8/2025		Gants	Protections	s auditives		Aucun moyen de contrôle défini	
	VISA : E	Électronique						X	Х	ζ			

DÉFAUT NON ADMISSIBLE								
Photos des Défauts Nombre de photos: 0								
	Aucune photo de défaut n'a été ajoutée pour cette gamme.							