**BIÊN BẢN XÁC NHẬN SỰ KHÔNG PHÙ HỢP**

**CỦA THÉP PHẾ LIỆU ĐẦU VÀO**

*Số: ......../........ Ngày.........tháng..........năm 20....*

\* Chúng tôi gồm:

1. ..............................................................Đại diện......................................................
2. ............................................................. Đại diện.......................................................
3. ............................................................. Đại diện.......................................................
4. ............................................................. Đại diện.......................................................

\* Cùng nhau tiến hành kiểm tra & xác nhận sự không phù hợp của thép phế liệu của:

* + - Nhà cung ứng:
    - Địa chỉ:
    - Xe BKS/ Số container:
    - Chủng loại phế liệu:
    - SL Container/Trọng lượng (T):

\* Mô tả sự không phù hợp:

-

- Số lượng / Trọng lượng không phù hợp (Tấn):

\* Biện pháp xử lý (Do BTGĐ quyết định hoặc uỷ quyền cho TP.QLCL):

\* Bộ phận/ người xử lý (Do BTGĐ chỉ định):

\* Kết quả xử lý (TBP được giao xử lý xác nhận và ký):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BTGĐ** **P. Logistic** | **P.QLCL** |  | **PXCBSX** |
|  |  |  |  |