Proces wycofania produktu z rynku

Hala: **Boks:**

Data: **godz.:** **Osoby uczestniczące w procesie wycofania produktu:**

Imię i Nazwisko: **Podpis:**

Produkt:

Data produkcji: **Data ważności:**

Wielkość partii do wycofania:

Dostawca:

Przekazanie informacji o zakwestionowanym produkcie do:

Miejsce wycofania	Data/godz. DD.MM.RRRR/GG:MM	Ilość

Miejsce wysłania	Data/godz. DD.MM.RRRR/GG:MM	Ilość

Przyczyna wycofania:

Opis postępowania:

Raport zakończenia procesu wycofania:

Data: **godz.:** **Podpis:**

Podjęte działania uznano za skuteczne/nieskuteczne (niepotrzebne skreślić):

Data: **Spec. ds. Systemów Jakości** **Data:** **Pełnomocnik ds. ZSZ**