

Data: _____

LISTA NECONFORMITĂȚILOR ȘI DEFECȚIUNILOR CONSTATATE CU OCAZIA CONTROLULUI OFICIAL

Nr.crt.	Defectul sau deficiența constatată	Modul de tratare	Efectuat remediarea	Verificat remediarea	Observații

Personalul care a efectuat controlul

Nume: _____

Semnătura: _____