

CUSTOMER/Cliente		BATCH MARKING/Marcatura lotto	
------------------	--	-------------------------------	--

PART NO./Codice		DESCRIPTION/Descrizione	
-----------------	--	-------------------------	--

DEFECTED QUANTITY FOUND/Q.tà non conforme		DELIVERED QUANTITY/Q.tà venduta	
---	--	---------------------------------	--

DELIVERY NOTE NO./D.d.t. N°		DATE/Data	
-----------------------------	--	-----------	--

DEFECT DESCRIPTION/Descrizione difetto	

DEFECT HAS BEEN DETECTED DURING:/Fase rilevazione difetto:	
--	--

MATERIAL ACCEPTANCE <input type="checkbox"/>	
<i>Accettazione materiale</i>	
AT THE INSTALLER'S PLACE <input type="checkbox"/>	
<i>Presso l'installatore</i>	
ASSEMBLING PROCESS <input type="checkbox"/>	
<i>Montaggio impianto</i>	
INSTALLATION TEST <input type="checkbox"/>	
<i>Collaudo impianto</i>	
INSTALLATION RUNNING <input type="checkbox"/>	
<i>In fase di funzionamento</i>	

IF THE DEFECT HAS BEEN FOUND AFTER THE FITTING PRESSING, PLEASE SPECIFY A BRAND AND/OR A MODEL OF PRESSING MACHINE AND JAWS <i>In caso di difetto riscontrato dopo pressatura indicare marca e/o modello pinza e ganasce utilizzate</i>
--

PRESSING MACHINE BRAND/ Tipo pinza <input type="checkbox"/> NOVOPRESS <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/> KLAUKE <input type="checkbox"/> REMS	PRESSING JAWS BRAND (M-PROFILE)/ Tipo ganasce M-Profile <input type="checkbox"/> NOVOPRESS <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/> KLAUKE <input type="checkbox"/> REMS
--	---

TYPE OF INSTALLATION WHERE DEFECTED FITTINGS HAVE BEEN ASSEMBLED (CONDUCTION OF LIQUIDS, GAS, AIR, ETC.) <i>Descrizione impianto in cui sono stati trovati i particolari non conformi (adduzione liquido, gas, aria, ecc.)</i>
--

<input type="checkbox"/> INVISIBLE/Non a vista <input type="checkbox"/> OTHER/Altro _____ <input type="checkbox"/> AT SIGHT/A vista	<input type="checkbox"/> DRINKABLE WATER/Acqua potabile <input type="checkbox"/> GAS/Gas <input type="checkbox"/> HEATING/COOLING WATER/Acqua riscaldamento/Condizionamento <input type="checkbox"/> AIR/Aria <input type="checkbox"/> OTHER/Altro
--	--

OPERATING TEMPERATURE RANGE/Range temperatura d'esercizio MIN: <input type="text"/> °C MAX: <input type="text"/> °C	OPERATING PRESSURE RANGE/Range pressione d'esercizio MIN: <input type="text"/> BAR MAX: <input type="text"/> BAR
--	---

REQUESTED ASSISTANCE/ Tipo di intervento richiesto <input type="checkbox"/> DEFECT PARTS SCRAPPING AUTHORIZATION Rottamazione pz. difettosi <input type="checkbox"/> DEFECTED PARTS REPLACEMENT Richiesta reintegro pz. difettosi	<input type="checkbox"/> CREDIT NOTE ISSUING Accredito costi per gestione non conformità <input type="checkbox"/> TECHNICAL ASSISTANCE Richiesta intervento tecnico
--	--

NOTES/Note
Attach photographs of the defect in place - Allegare le fotografie del difetto riscontrato in opera

DATE/Data		SIGNATURE/Firma	
-----------	--	-----------------	--