

R-nummer	Projektnamn	Projektnummer	Ordernummer
Leveransdatum	Produkttyp	Pos	Produkten installerad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Lämnad av			Datum

- Reklamation
- Kvalitet
- Revision
- Miljö
- Arbetsmiljö
- Annat

KUNDINFORMATION	
Företag	Anläggning/Installationsplats:
Postadress	Besöksadress
Post nr / Ort	Post nr / Ort
Kontaktperson	Kontaktperson
Tel. nr	Tel. nr
E-post	E-post

Beskrivning av avvikelsen	Orsak

Omedelbar åtgärd
Korrigerande åtgärd
Förebyggande åtgärd

Beslutad av	Datum	Sign
Ansvarig omedelbar åtgärd	Planerat klart	
Ansvarig korrigerande åtgärd	Planerat klart	
Ansvarig förebyggande åtgärd	Planerat klart	
	Datum	Sign
Åtgärd klar		
	Datum	Sign
Uppföljning åtgärd		

Kostnad för avvikelsen

Material

Arbetskostnad

Transport

Annat

Totalt

Datum Sign