

Registrazione e gestione delle non conformità HACCP

Azienda: _____ Mese/Anno: _____ Responsabile: _____

N. scheda

Data

Rilevata da

Area / fase / prodotto

Descrizione della non conformità

Causa (analisi)

Azione correttiva immediata

Azione preventiva (per evitare il ripetersi)

Responsabile azione

Termine previsto

Verifica di efficacia (data)

Esito (conforme / non conforme)