



ENTREPRISE :

PRODUIT :

TYPE DE CONTRÔLE :

FICHE n° :

DATE D'EMISSION : / /

RISQUE CONSTATE

Niveau de répétition : 1^{er} mois 2^e mois 3^e mois

Énoncé :

MESURE CORRECTIVE APPORTÉE + DATE DE MISE EN PLACE

Date :

Signature :

Réponse à apporter sous un délai maximum de 5 jours

Mail : labo@lempa.org