

Cliente: <input style="width:90%;" type="text"/>	Telefono: <input style="width:90%;" type="text"/>
Persona di riferimento: <input style="width:95%;" type="text"/>	
DDT N.: <input style="width:300px;" type="text"/>	Del: <input style="width:120px;" type="text"/>
Articolo: <input style="width:300px;" type="text"/>	Codice: <input style="width:330px;" type="text"/>
Data rilevazione non conformità: <input style="width:140px;" type="text"/>	Data apertura non conformità: <input style="width:140px;" type="text"/>
Tipo non conformità: <input type="radio"/> Imballo <input type="radio"/> Rottura <input type="radio"/> Altro <input style="width:180px;" type="text"/>	
Descrizione non conformità: <input style="width:95%; height:40px;" type="text"/> <input style="width:95%; height:25px;" type="text"/> <input style="width:95%; height:25px;" type="text"/> <input style="width:95%; height:25px;" type="text"/>	
Lotto non Conforme: <input style="width:600px;" type="text"/>	
Stampi Coinvolti: <input style="width:230px;" type="text"/> <input style="width:400px;" type="text"/>	
Q.tà bottiglie utilizzate: <input style="width:120px;" type="text"/>	Percentuale non conforme: <input style="width:120px;" type="text"/>
Q.tà bottiglie non conformi: <input style="width:120px;" type="text"/>	
<b>ATTENZIONE!</b> Conservare <b>TUTTI</b> i reperti che devono rimanere a disposizione per eventuali visite tecniche di verifica. <b>In ogni caso sarà preso in considerazione solo l'effettivo n° di bottiglie che il tecnico potrà visionare.</b>	
<b>Identificare e descrivere bene la fase in cui è stata verificata la non conformità.</b> <b>E' stata verificata la non conformità durante:</b>	
Controllo imballi <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Asciugatura esterna <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Apertura imballi <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Cestonamento <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Depallettizzazione <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Etichettatura <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Sciacquatura interna <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Confezionamento <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Riempitura <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Pallettizzazione <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Tappatura <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Stoccaggio <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
<input type="radio"/> isobarica <input type="radio"/> a caduta/leggera depressione	Prodotto finito <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
<input type="radio"/> leggera pressione	
Modalità di stoccaggio articoli prima della verifica: <input type="radio"/> aperto <input type="radio"/> tettoia coperta <input type="radio"/> cantina <input type="radio"/> luogo chiuso <input type="radio"/> altro <input style="width:100px;" type="text"/>	

**ATTENZIONE:**

1. **Riempire:** **tutti** i punti sopracitati
2. **Allegare:** Foto articoli danneggiati/Packing list/Scansione leggibile **etichette lotti**
3. **Inviare:** **tutta** la documentazione alla casella di posta [assistenza@cantinivetro.it](mailto:assistenza@cantinivetro.it)