### PARTE DE INCIDENCIA

### 

**FECHA:**

**DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA**

Solicitante:

***El apartado de la acción propuesta queda pendiente de ser rellenado por el equipo de calidad, una vez estudiada la incidencia***

**ACCIÓN PROPUESTA**

Responsable de la acción:

Verificación del cierre

A. Preventiva  A. Correctora



Firma del R.C.

Fecha: