

F00 - Portada Reportes de Verificación

Rev.3.0

| | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------------|---|
| Establecimiento: | | Registro: | |
| Dirección: <input type="checkbox"/> Isla <input type="checkbox"/> Continente | | Teléfono/fax/e-mail | |
| Tipos de verificación | | | |
| <input type="checkbox"/> Documental | <input type="checkbox"/> Total | <input type="checkbox"/> Parcial | <input type="checkbox"/> Periódica <input type="checkbox"/> |
| Aleatoria | | | |
| Oficial(es) de Verificación | | Representante (s) del Establecimiento | |
| Fecha: | | Hora: | |
| Número de empleados: | | Exportan a: | |

Estatus del Establecimiento

| |
|--|
| |
|--|

Verificaciones Previas

| Tipo y objetivo | Fecha | Calificación / Comentarios / Verificador |
|-----------------|-------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Verificación presente

| | | |
|--|---|--|
| Objetivo: | | |
| Comentarios: | | |
| Línea (s) de proceso verificada (s) | | |
| N° Informe de muestreo: | N° funda muestra oficial: N° funda contra muestra y dirimente: | Fecha tentativa para toma de muestra: |
| Capacidad Instalada: | Producción Anual: | Coordenadas Satelitales: |

Formularios anexos a esta portada

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|--|---------------|--------------------------------|
| FACTURA Subsecretaría de Calidad e Inocuidad N°: | VALOR: | PROVINCIA/SITIO/SECTOR: |
|--|---------------|--------------------------------|