

F13 – Reporte de Acciones Correctivas

Rev. 3.0

Establecimiento:			Registro:	
Oficiales de Verificación:			Representantes del Establecimiento:	
Formulario #	Ítem	No conformidad	Acción correctiva	Plazo de ejecución
Comentarios:				

Firma y Nombre del Verificador

Firma y nombre del representante¹

Basado en los términos de las directivas y reglamentos: 852/04/CE, 853/04/CE, 178/02/CE, 37/2010/CE, 2017/625CE, Codex Alimentarius, Guía de pescados y productos pesqueros FDA 4ta. Edición 2020, 21 CFR parte 110, 21 CFR parte 123, Autoridad Competente, Acuerdo 241, NTE INEN 1108/2011, Plan Nacional de Control de Inocuidad de Acuicultura y pesca

¹ Representante del establecimiento que confirma la aceptación de los resultados de la verificación.