LOGOTIPO DA EMPRESA	**REGISTO DE NÃO CONFORMIDADES, ACÇÕES CORRECTIVAS, ACÇÕES PREVENTIVAS, ACIDENTES, INCIDENTES, RECLAMAÇÕES**	Número_____ de 20_____ Página _____de _____
	Empreitada: REABILITAÇÃO DE COLETORES SEM ABERTURA DE VALA	

Descrição (caso se trate de um acidente identificar sinistrado(s) e encaminhamento):

Detectado por: data: _____-_____-_____	Recebido por: data: _____-_____-_____

Acções imediatas: ☐ **Não** ☐ **Sim** Qual(ais): _____ Efectuado por: data: _____-_____-_____

Análise de Causas:

Descrição das acções: ☐ **correctivas** ☐ **preventivas**

☐ Aceite a acção proposta ☐ Aceite nas condições em anexo	☐ Rejeitado ☐ Outra _____	Resp. Implementação das acções:
Proposto por: data:____-____-_____	Decidido por: data:____-____-_____	Prazo:

Acções correctivas / preventivas implementadas:

Fecho da Não Conformidade:

Avaliação da eficácia das acções: ☐ Acção (ões) eficaz (es)	☐ Acção (ões) não eficaz (es) (nota: caso as acções sejam consideradas não eficazes, o processo não fica aqui concluído, devem ser analisadas novamente as causas e /ou definidas novas acções – o processo continua numa nova página que deve ficar anexa a esta)
Fechado por: data: _____-_____-_____	Resp. Implementação das acções: