# FOLHA DE REGISTO DE NÃO-CONFORMIDADES E AÇÕES PREVENTIVAS

| | |
|---|---|
| **Diretor da Obra:** | **Código:** |
| **Responsável pela Segurança:** | |
| **Coordenador de Segurança e Saúde em Obra:** | |
| **Localização:** | |
| **Documento de referência:** | **Item Nº:** |

**1. NÃO CONFORMIDADE ENCONTRADA (descrição)**

| | |
|---|---|
| | |
| **Empreiteiro:** | **Fiscalização** |
| **Ass.:** | **Ass.:** |

**2. AÇÃO A DESENVOLVER PARA A REGULARIZAÇÃO DA N.C.** - (Acão corretiva /preventiva)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Data prevista para resolução: ……. / …….. / …….** | |
| **N.C. de resolução no local?** | **Não:** | | **Sim, de imediato:** | | **Sim, posteriormente:** |
| **Empreiteiro:** | **Ass:** | **Data: … / …. / ….** | **Fiscalização:** | **Ass:** | **Data: … / …. / ….** |
| **Coord. Seg. e Saúde** | **Ass:** | **Data: … / …. / ….** | **Diretor de Obra** | **Ass:** | **Data: … / …. / ….** |

**3. VERIFICAÇÃO DA REGULARIZAÇÃO DA N.C.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **Empreiteiro:** | **Ass:** | **Data: … / …. / ….** | **Fiscalização:** | **Ass:** | **Data: … / …. / ….** |