|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Form Code: F-07-00-02****Rev.: 00** | مجوز ارفاقی  |  |
| شماره مجوز : تاريخ : |
| کارفرما / مشتری محترم . . . . . . . .خواهشمنداست در خصوص محصول / خدمت محصول نا منطبق مشروحه زیر بررسی های لازم را انجام و در صورت امکان مجوز ارفاقی صادر فرمایید.شرح عدم انطباق : |
|  نام و نام خانوادگی : سمت: امضاء : |
| نتيجه بررسي محصول/ خدمت نا منطبق توسط کارفرما : نام ونام خانوادگی: سمت: امضاء:  |