ANEXO III

INTERCOMPARACION NACIONAL CALIBRACIÓN DE PESA ( M-19 )

FORMULARIO DE RECEPCION DE LA PESA

1.- El embalaje presenta daños mayores (rasgaduras, aplastamiento, otros)

SI [ ] NO [ ]

2.- La pesa está libres de polvo, grasa o cualquier tipo de suciedad

SI [ ] NO [ ]

3.- La pesa presenta detalles externos como golpes, rayas, otros

SI [ ] NO [ ]

Si se presente alguna de estas anomalías u otra que a su juicio amerite ser mencionada, tenga a bien describirla:

………………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………….

Nombre de la Empresa: ..………………………………………………………………

Fecha y hora de la recepción: …………………………………………………….......

Fecha y hora de la verificación: ……………………………………………………….

Nombre del responsable de la recepción: …………………………………………...

Firma del responsable de la recepción: …………….…………..……………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Enviar este formulario a: Sr. William Güin Tovar <william.guin@inn.cl>

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*