

MODULO GESTIONE FORNITURA IN CAPOCOMESSA

Data:

--

Componente Fornito:

Codice:

--

Fornitore:

Codice Fornitore:

Elenco Componenti e Sub-fornitori:

Descrizione	Codice		Sub-Fornitore	Resp. PPAP
	Provvisorio	Definitivo		

Data Decorrenza Fornitura:

--

Accordi di Fornitura col Capocommessa:		
	Imballo:	
	Resa:	
	Trasporto:	
	Capacità Prod.:	
	Consegne:	
Data: -----	Richiedente: -----	Firma d'Approvazione PSM: -----

MOD_005_PSM REV.00