

REGISTO DE AUDITORIAS

ESTABELECIMENTO/SISTEMA	
DATA	
ENTIDADE	

NÃO CONFORMIDADE			
MEDIDAS CORRETIVAS A IMPLEMENTAR	RESPONSÁVEL	PRAZO	
NÃO CONFORMIDADE Nº ____			
MEDIDAS CORRETIVAS A IMPLEMENTAR	RESPONSÁVEL	PRAZO	
NÃO CONFORMIDADE Nº ____			
MEDIDAS CORRETIVAS A IMPLEMENTAR	RESPONSÁVEL	PRAZO	

Data da Próxima Auditoria	
Assinatura do Auditor	
Assinatura do Auditado	
Relatório Externo Associado	Sim Não