

ID de la aplicación:			
Nombre de la aplicación:			
Organización verificadora:			
Inspector(es):			
Fechas de la verificación:			
Lugar de la reunión de cierre:			
¿Aplicación en Cosecha?	Sí ☐ No ☐		
Afirmación: - Afirmo que se discutió durante la reunión de cierre que los hallazgos solamente son preliminares, y pueden ser sujeto a cambios como resultado de una revisión interna por la organización verificadora o a través de una revisión de SCS Global Services u otras partes. - Afirmo que los hallazgos generales de la verificación fueron discutidos durante la reunión de cierre. - Afirmo que todas las evaluaciones de No Cumple para los indicadores de Requisito Obligatorio, como se mencionan en la Hoja de Resumen para NCs de Requisito Obligatorio, fueron discutidas en la reunión de cierre. - Afirmo que cualquier documento que no estuviera disponible durante la inspección fue pedido durante la reunión de cierre.			
Representante del proveedor		Inspector líder	
Nombre en letras de molde:		Nombre en letras de molde:	
Título:		Título:	
Firma:		Firma:	
Fecha:		Fecha:	
		C.A.F.E. PRACTICES	

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: Las inconformidades reportadas en el Resumen para NCs de Requisito Obligatorio son preliminares, y pueden ser sujeto a cambios basado en una revisión interna por la organización verificadora o a través de una revisión de SCS Global Services u otras partes.

ID de la aplicación:		
Nombre de la aplicación:		
NC de Requisito Obligatorio por indicador		
Código del indicador	Número de entidades con NC de Requisito Obligatorio (ZT)	Código(s) de la(s) entidad(es)
Notas:		