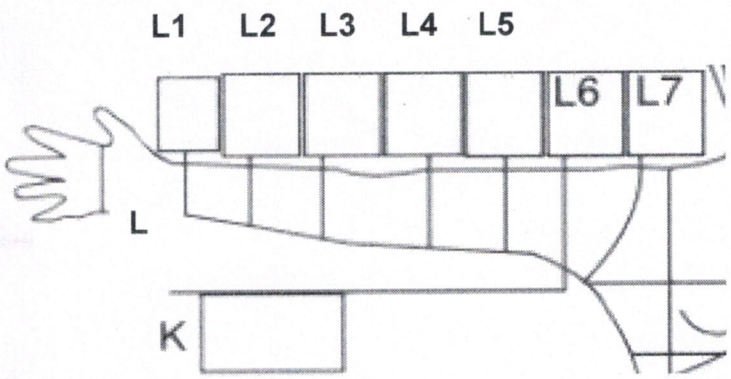
macom	SISTEMA DA QUALIDADE PQ – Procedimentos da Qualidade	Identificação IT.4.3-F2	
Processo Comunicação com o Cliente	Croqui de Peças Sob Medida - Mão	Revisão 02	Folha N. º 1/2

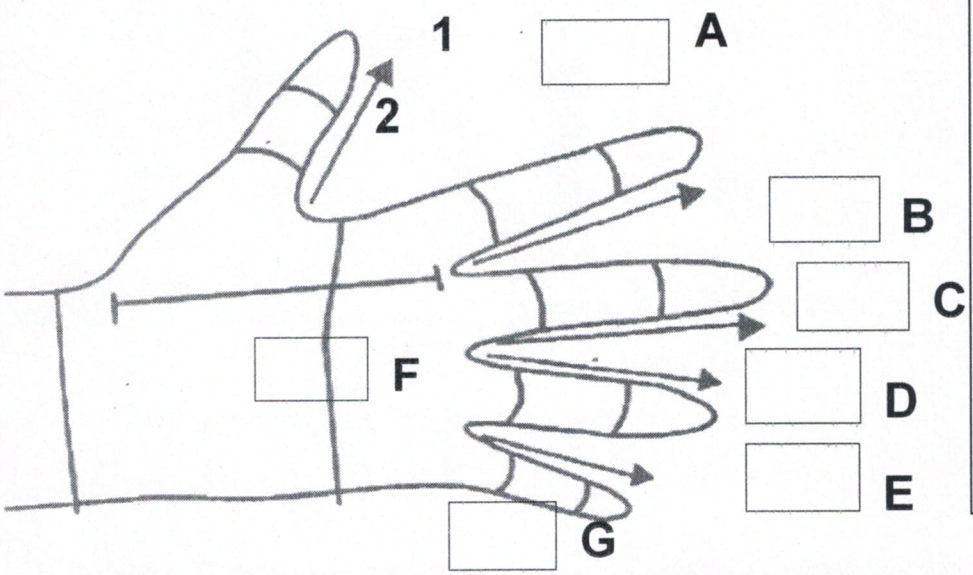
EMPRESA/CNPJ:_____ NOME USUÁRIO: _____

IDADE:_____ PESO:_____ ALTURA:_____ Nº SUTIA: _____

CODIGO_____ QUANT._____ DATA PEDIDO:_____

CODIGO_____ QUANT._____ DATA ENTREGA:_____





OBSERVAÇÕES:

A		B		C		D		E	
A1		B1		C1		D1		E1	
A2		B2		C2		D2		E2	

5001 luva sem dedos: F, G
5003 luva com dedos: F, G + A, B, C, D, E e 1 e 2 de cada dedo

4004: L1 a L7
4003: L1 a l3

Termo de responsabilidade:

Confirmo que as informações acima estão corretas e nos responsabilizamos pelas medidas informadas.

Nome: _____ Data: _____

Elaborado	Data	Revisado	Data	Aprovação do SGQ:	Data
	19/05/22		19/05/22		19/05/22
Greyce Kelly Silva dos Santos		Michele R. da Silva Mori		Rosana Elizabet Schumaher	