



FUNDAÇÃO BRASILEIRA DE TECNOLOGIA DA SOLDAGEM
BUREAU DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO
REGISTRO DE ATIVIDADES E RECLAMAÇÕES

FOLHA: /
ANO:

PÁG: 1/1
REVISÃO: 1

INSPETOR : _____

C.R: _____

CERTIFICADO EM: ____ / ____ / ____

RUBRICA/CARIMBO: _____

EMPRESA EMPREGADORA	OBRA/CONTRATO	CONTRATANTE	ATIVIDADES	AVALIAÇÃO		OBSERVAÇÕES	IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATANTE (ASSINATURA/CARIMBO)
				S	NS		

NOTAS:

(1) A RECLAMAÇÃO DEVE SE ATER AO ESCOPO DO CERTIFICADO

(2) NOME, FUNÇÃO E A RUBRICA E O CARIMBO C/CNPJ DA EMPRESA DO RESPONSÁVEL DA CONTRATANTE, TELEFONE DE CONTATO, E-MAIL

LEGENDA: S – SATISFATÓRIA NS – NÃO SATISFATÓRIA