

**ATELIER CULINAIRE - DIRECTION DES COLLEGES - DGAA - DÉPT. DE LA SAVOIE**

Commande n°

**Fiche de non conformité à réception**

Date :

Nom du fournisseur :

Transporteur :

N° BL distributeur :

Produit :

N° BL Aidomenu :

ANOMALIE CONSTATEE		OBSERVATIONS
Quantitatif		
Etat des emballages / Conditionnements		
Conformité et état véhicule		
Température		
Etiquetage (DLC / DLUO / N° de lot,...)		
Présentation, aspect produit		
Qualitatif produit		
Autres		

Nom chauffeur :

Constatée par :

**COMMENTAIRES / DECISIONS**

Responsable :