

Nombre: \_\_\_\_\_

FECHA	CLIENTE	PRODUCTO	CANTIDAD/LOTE	TIPO DE FALLO	ACCIÓN A TOMAR	REVISADO Y CERRADO (resultado)	¿Requiere acción corr/prev?
			ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DEFECTUOSO <input type="checkbox"/>	REPOSICION <input type="checkbox"/>		
			RECICLADO <input type="checkbox"/>	NUEVO <input type="checkbox"/>	ABONO <input type="checkbox"/>		
			ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DEFECTUOSO <input type="checkbox"/>	REPOSICION <input type="checkbox"/>		
			RECICLADO <input type="checkbox"/>	NUEVO <input type="checkbox"/>	ABONO <input type="checkbox"/>		
			ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DEFECTUOSO <input type="checkbox"/>	REPOSICION <input type="checkbox"/>		
			RECICLADO <input type="checkbox"/>	NUEVO <input type="checkbox"/>	ABONO <input type="checkbox"/>		
			ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DEFECTUOSO <input type="checkbox"/>	REPOSICION <input type="checkbox"/>		
			RECICLADO <input type="checkbox"/>	NUEVO <input type="checkbox"/>	ABONO <input type="checkbox"/>		
			ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DEFECTUOSO <input type="checkbox"/>	REPOSICION <input type="checkbox"/>		
			RECICLADO <input type="checkbox"/>	NUEVO <input type="checkbox"/>	ABONO <input type="checkbox"/>		
			ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DEFECTUOSO <input type="checkbox"/>	REPOSICION <input type="checkbox"/>		
			RECICLADO <input type="checkbox"/>	NUEVO <input type="checkbox"/>	ABONO <input type="checkbox"/>		
			ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DEFECTUOSO <input type="checkbox"/>	REPOSICION <input type="checkbox"/>		
			RECICLADO <input type="checkbox"/>	NUEVO <input type="checkbox"/>	ABONO <input type="checkbox"/>		
			ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DEFECTUOSO <input type="checkbox"/>	REPOSICION <input type="checkbox"/>		
			RECICLADO <input type="checkbox"/>	NUEVO <input type="checkbox"/>	ABONO <input type="checkbox"/>		

NOTA: TODOS LOS CARTUCHOS DEFECTUOSOS DEBEN ACOMPAÑARSE DE UNA COPIA DE IMPRESIÓN QUE MUESTRE EL FALLO DETECTADO