

IMUSA	REGISTRO DE INSPECCIÓN DE MATERIALES		F 10/01/01 Rev.0	
PROVEEDOR OBRA Recibido en fecha		N° de Pedido B.O. Albarán		
Descripción del material inspeccionado 1.- _____ 2.- _____ 3.- _____ 4.- _____ 5.- _____		N° de Unidades Recibidas	N° de Unidades Inspeccionadas	
LISTA DE CHEQUEO DE INSPECCIÓN		ACEPTACIÓN		
		SI	NO	N/A
¿Está de acuerdo con las dimensiones del s/plano? ¿Viene adecuadamente marcado e identificado? ¿La terminación es la correcta? ¿Coinciden las especificaciones con el catálogo/plano? ¿Coincide la muestra? ¿Tiene sello o garantía de calidad? ¿Tiene un certificado de ensayos? ¿Hicimos inspección en origen y es conforme? ¿Trae el equipo la documentación necesaria?				
ENSAYOS EN CONTROLES REALIZADOS				
RESULTADO DE LA INSPECCIÓN	N° DE UNIDADES	ETIQUETAS	FIRMA	FECHA
MATERIAL ACEPTADO _____ _____ - _____				
MATERIAL RECHAZADO _____ _____ _____		ROJA ROJA ROJA		