



Performed action/Utförd åtgärd

Supplier/Leverantör:

Part.no/Artikelnr:

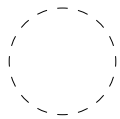
Date/Datum:

Batch#/Partinr:

Note/Övrigt:

.....
.....
.....

Sign/Underskrift



Special visual inspection/Extra avsyning

Salt spray test/Saltdimmatest

Special adhesive treatment/Extra vidhäftning

Replated/Omkörning

Special rules apply/Speciella föreskrifter gäller (CS 578)