|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ***INSPECTION REPORT***  ***(I.R.)*** | | | | I.R. n° | 2 |
| Date/*Data* | 3 |
| LH P.O. n° | 4 |
| P/N LHD & Vendor | | Description / *Descrizione* | | | S/N or Work order (batch number) | |
| 5 | | 6 | | | 7 | |
| Material receiving date /  *Data ricevimento materiale* | | LH Quality Notification Number /  *Numero Quality Notification LH* | | | Work hours /  *Ore di funzionamento* | |
| *8* | | *9* | | | 10 | |
| LOG CARD presence (yes/no)  *Presenza LOG CARD (si/no)* | | Warranty Applicable (yes/no)  *Garanzia applicabile (si/no)* | | | Helicopter S/N  *S/N Elicottero* | |
| 11 | | 12 | | | 13 | |
| A- Analisi Quality Notification/*Quality Notification Analysis* | | | | | | |
| Description of the defect identified by LH/ *Descrizione del difetto dichiarato da LH:*  *14* | | | | | | |
| Check of the conditions of the part returned / *Verifica condizione parte restituita:*  *15* | | | | | | |
| Repetitive defect (Yes/No) / *Difetto ripetitivo (Si/No):*  16 | | | | | | |
| Investigation/*Indagine:*  *17* | | | | | | |
| Root cause of the defect / *Cause del difetto:*  *18* | | | | | | |
| Corrective Action (if applicable) */ Azione correttiva (se applicabile):*  *19* | | | | | | |
| Confirmation of the defect identified by LH (Yes / No) and clear declaration of liability - LH or Supplier /  *Conferma difetto dichiarato da LH (Si / No) e chiara dichiarazione di responsabilità LH o fornitore:*  *20* | | | | | | |
| List of replaced parts and description of the reason / *Elenco parti sostituite e descrizione motivazione:*  *21* | | | | | | |
| Additional Notes / *Note aggiuntive:*  *22* | | | | | | |
| **B- Approvals / *Approvazioni*** | | | | | | |
| Department / *Ente* 23 | | | Date / *Data 24* | Signature and Stamp / *Firma e timbro* 25 | | |
| Quality Control /  *Controllo Qualità* | | |  |  | | |

I.R.-FILLING INSTRUCTION

|  |  |
| --- | --- |
| Generale/*General* | |
| Box 1 | Supplier name, address and logo / Nome, indirizzo e logo del fornitore |
| Box 2 | I.R. Number / *Numero I.R.* |
| Box 3 | Date / *Data* |
| Box 4 | LH Purchase Order Number / *Numero Ordine d’Acquisto LH* |
| Box 5 | P/N affected by QN / P/N interessato dalla *QN* |
| Box 6 | P/N Description / *Descrizione P/N* |
| Box 7 | S/N or Work order (batch number) - P/N affected by QN / *S/N o Work order (batch number) - P/N oggetto di QN* |
| Box 8 | Material receiving date */ Data di ricezione materiale* |
| Box 9 | LH QN Number / *Numero di QN LH* |
| Box 10 | Part work hours / *Ore di funzionamento della parte*  Remark: Enter value from QN or Log Card / *Inserire dato da QN o LOG CARD* |
| Box 11 | Presence of LOG CARD (yes / no) / *Presenza di una LOOG CARD (si / no)* |
| Box 12 | Warranty is applicable (yes / no) / Garanzia applicabile (si / no) |
| Box 13 | Helicopter S/N / *S/N Elicottero*  Remark: Take the data from QN / *Dato inserito nella QN* |
| Chapter A / *Capitolo A* (Quality Notification Analysis / *Analisi Quality Notifications*) | |
| Box 14 | Descrition of the defect as defined in the LH QN / *Inserire difetto descritto nella QN LH* |
| Box 15 | Description of the part returned, attaching als photographic report / *Descrivere condizione parte restituita, allegando anche report fotografico* |
| Box 16 | Repetitive defect Verification / *Verifica difetto ripetitivo* |
| Box 17 | Description of the detailed analysis performed / *Descrizione dettagliata indagine eseguita*  Remark: Attach a new Acceptance Test Report in accordance with the applicable ATP */ Allegare nuovo Acceptance test report in accordo con ATP applicabile* |
| Box 18 | Describe the cause of the Defect / *Descrivere cause del difetto* |
| Box 19 | Describe the corrective action applied / *Descrivere l’azione correttiva applicata* |
| Box 20 | Confirmation of the defect declared by LH (yes /no) and clear declaration of liability - LH or Supplier / *Conferma difetto dichiarato da LH (si / no) e chiara dichiarazione di responsabilità LH o fornitore* |
| Box 21 | List of the replaced parts and description of the reason / *Elenco parti sostituite e descrizione motivazione* |
| Box 22 | Any additional notes / *Eventuali note aggiuntive* |
| Chapter/*Capitolo B* (Approvals/*Approvazioni*) | |
| Box 23 | Responsible Department / *Ente responsabile* |
| Box 24 | Date / *Data* |
| Box 25 | Signature and Stamp / *Timbro e firma* |