

PART TO BE COMPLETED BY THE SUPPLIER (Partie à compléter par le Fournisseur)

Part/Drawing/Spec. No. <i>N° Pièce /plan/Spéc.</i>	Issue <i>Indice</i>	Part Description <i>Désignation</i>	Purchase Order / Batch Number / Serial Number <i>N° Commande/ Lot / Numéro de Série</i>
Period or Quantity Covered <i>Quantité ou période</i>	Previous Concessions/Permits: <i>Dérogations / permis précédents</i>		Supplier Name <i>Nom du fournisseur</i>

Description of Non-conformance (Give full particulars of the non-conformance with specification or drawing)
Description de la non-conformité (Donner tous les détails de la non-conformité avec la spécification et le plan)

Signature: Name (Nom): Position (Fonction): Date:

Root causes - Corrective Action (What action will be taken to prevent the non-conformance recurring in future and when this will be implemented?)
Causes racines – Action corrective (Quelles actions sont mises en œuvre pour garantir la non récurrence de la non-conformité)

Signature: Name (Nom): Position: Date:

PART TO BE COMPLETED BY AUXITROL WESTON (Partie à compléter par Auxitrol Weston)

Export Control Classification: *Choose an item.*

Supplier Quality (give the list of final products, Kits and customers impacted by this non conformance and comments if necessary)

Qualité Fournisseur ou Développement Fournisseur (donner la liste des produits finis, des kits et des clients touchés par cette non conformité et commentaires si nécessaire)

Signature: Name (Nom): Date:

ACCEPT/REJECT *Accepté / Refusé*

Design Authority (Delete design aspects NOT adversely affected, specify extent of variances below.) Evaluation of the impact on the airworthiness data)

Responsable Bureau d'Etudes (Rayer les aspects de la conception NON affectés, préciser les écarts ci-dessous). Evaluation de l'impact sur les données de navigabilité

- *Form *Forme*
- *Fit *Assemblage*
- *Function *Fonction*
- * Life – Reliability *Fiabilité*
- *Maintenance *Maintenance*
- *Safety *Sécurité*

Customer Spec. No. *(N° Spéc. Client)*

Signature: Name (Nom): Date:

***ACCEPT/REJECT**
Accepté / Refusé

Is this a Safety Certified Product? (To be completed by Design Authority. If yes, pass to Certification Engineer)

Est-ce un Produit Certifié Sécurité ? (A compléter par le Responsable Développement, si oui faire valider par le Responsable Certification)

***YES/NO** *Oui / Non*

Certification Engineer (For Certified Products only. Does the non-conformance affect product certification?)

Responsable Certification (Pour les produits certifiés uniquement. La non-conformité affecte-t-elle un produit certifié?)

***YES/NO** *Oui / Non*

Signature: Name (Nom): Date:

***ACCEPT/REJECT**
Accepté / Refusé

Manufacturing Engineering (Are tooling or production methods affected?) If required

Responsable Méthodes (Les moyens ou les méthodes de production affectés ?) si requis

Signature: Name (Nom): Date:

***ACCEPT/REJECT** *Accepté / Refusé*

Quality Manager or approved signatory (Final Decision)
Responsable Qualité (Décision finale)

Customer Concession No (if required) :
(N° dérogation Client) si requis

***CRITICAL/MAJOR/MINOR**
Critique/Majeure/Mineure

Signature: Name (Nom): Date:

ACCEPT/REJECT *Accepté / Refusé*

Distribution: Purchasing - Originator - Quality Engineering - Design Authority - Manufacturing Engineer - Reprographic Technician (Permits only) - Incoming Inspection –Logistic -Other (as required) – Platform Website Coordinator (Template only)
Diffusion: Production – Achats – Demandeur – Qualité – Bureau d'Etudes - Diffusion contrôlée (Permit seulement) – Contrôle réception – Logistique - Autre (si requis)

***Delete if not applicable** Page of
**Supprimer si non applicable*



FORM

SM F07 Issue 04

**SUPPLIER *CONCESSION / *PERMIT APPLICATION
DEMANDE DE *DEROGATION/*PERMIS DE PRODUIRE FOURNISSEUR**

No. (will be entered by Auxitrol Weston)