

## IŠTAISOMŲJŲ VEIKSMŲ PLANAS

Įmonės / padalinio pavadinimas: \_\_\_\_\_

CAA atlikto audito data: \_\_\_\_\_

Patikrinimo akto Nr.: \_\_\_\_\_

| Neatitikimo<br>(rekomendacijos)<br>Nr. | Reikalavimo turinys | Priemonės reikalavimui<br>įgyvendinti | Priemonių įgyvendinimo<br>terminas | Už priemonių<br>įgyvendinimą<br>atsakingi asmenys |
|----------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                        |                     |                                       |                                    |                                                   |
|                                        |                     |                                       |                                    |                                                   |
|                                        |                     |                                       |                                    |                                                   |
|                                        |                     |                                       |                                    |                                                   |

\_\_\_\_\_  
(įmonės / organizacijos vadovo vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(data, parašas)