



**HOWMET
AEROSPACE**

DOC N°: 700.004.001F03(FR)
DATE DE DIFF: 10/28/2022
REV: 002

N00396242

TITRE: DEMANDE DE CHANGEMENT DU FOURNISSEUR

DEMANDE DE CHANGEMENT DU FOURNISSEUR

Cette section doit être remplie par le fournisseur. Veuillez taper vos réponses.

Soumis à :		Usine Howmet :		Date :
Nom du fournisseur :		Adresse :		Numéro de téléphone :
Description du matériel, du produit ou du service :		Spécification Howmet :		Résultats de test inclus : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Type de changement : Méthode/procédé de fabrication <input type="checkbox"/> Lieux de fabrication <input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Matériaux <input type="checkbox"/> Autre :			Usine(s) Howmet affectée(s) :	
			ID du plan de contrôle de procédé fixe affecté :	
Changement proposé :			Calendrier de mise en œuvre :	
Raison du changement :				
Impact du changement :			Actions de confinement de la qualité :	

Signature du représentant autorisé du fournisseur Nom Poste

➤ CETTE PARTIE DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE PERSONNEL HOWMET

➤ Examen par le(s) client(s) d'Howmet / Approbation requise : Oui Non Examen EH&S / Approbation requise : Oui Non
➤ Si oui, lister les clients à contacter :

Résultats de tests MCL II-L requis : Conforme Non conforme Date :

➤ Décision sur le(s) client(s) : Approuvée Rejetée S/O

Décision quant à la demande de changement : Approuvée Rejetée

Détails de la décision :

Directeur de la qualité Date Acheteur Date Ingénieur Date

Propriétaire du procédé de l'usine Date Propriétaire du procédé de l'entreprise Date SQA de la division Date