



FORMULARZ REKLAMACJI

NR
EWIDENCYJNY

NAZWA FIRMY:

ADRES:

NR. NIP/ KRS:

NR REKLAMACJI:

NR ZAMÓWIENIA Z REKLAMACJI:

POZYCJA NR:

DOSTAWA Z DNIA:

NR PACZKI / PALETY:

NAZWA WYROBU:

ILOŚĆ DOSTARCZONA:

ILOŚĆ REKLAMOWANA:

NR OPISU REKLAMACJI:

DODATKOWY OPIS:

*UZUPEŁNIĆ WG. OPISÓW

CZY DOSTARCZONO PRÓBKI BRAKÓW:

TAK / NIE

CZY DOŁĄCZONO ZAŁĄCZNIKI:

TAK / NIE

*WARUNEK KONIECZNY

*WSKAZANE DOŁĄCZENIE ZDJĘĆ WYROBÓW I/LUB PACZKI

INNE UWAGI:

OCZEKIWANIA:

DANE

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES E-MAIL:

NR. TEL.:

DATA:

KONTAKTOWE:

WYNIK
REKLAMACJI:

PODPIS:

UZASADNIENIE:

UWAGI DZIAŁU KONTROLI JAKOŚCI:

1. NIEZGODNOŚĆ WYROBU Z ZAMÓWIENIEM
2. BŁĄD W DRUKU
3. NIEWŁAŚCIWE KOLORY
4. PĘKNIĘCIA
5. SKAZY NA LAKIERZE
6. NIEZGODNOŚĆ MATERIAŁU
7. ROZWARSTWIENIA
8. PLAMY, KROPKI, RYSY NA WYDRUKU

9. INNE ZABRUDZENIA
10. KRZYWE KLEJENIE
11. BŁĘDNY OPIS PACZKI/PALETY
12. INNE - OPISZ