|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE**  |
| **WYPEŁNIA DYSTRYBUTOR** |
| **DATA ZGŁOSZENIA** |   |
| **NUMER ZAMÓWIENIA / NUMER FAKTURY** |  |
| **PEŁNA NAZWA MATERIAŁU** |  |
| **CAŁKOWITA ILOŚĆ MATERIAŁU W M2** | **ILOŚĆ REKLAMOWANA  MATERIAŁU W M2**  |
|  |  |
| **DATA PRODUKCJI Z OPAKOWANIA**  |  |
| **PRZYCZYNA REKLAMACJI** |  |
| **ZDJĘCIA W FORMIE ZAŁĄCZNIKA DO FORMULARZA** |  **TAK / NIE (\*właściwe zakreślić)** |
| **PROPONOWANA FORMA ROZWIĄZANIA** |  |
| **WYPEŁNIA PRODUCENT** |
| **DATA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA/ZWROTU MATERIAŁU** |  |
| **SPECYFIKACJA ILOŚCIOWA** |  |
| **UWAGI DZIAŁU KONTROLI JAKOŚCI** |  |
| **DECYZJA PRODUCENTA** |  |