

Sorszám:

Vevőkód:

Vevő neve és címe:

Szállítás dátuma: Számlaszám:

Reklamáció oka (Kódszámmal):

Téves rendelés 1 Téves rendelésvétel 2 Téves kiszállítás 3 Közeli lejárat 4 Minőségi hiba 5 Forgalmi kivonás 6

Árucseré 7 Áruhiány 8 Árutöbblet 9 Engedéllyel visszaküldött 10 Egyéb 11 :

Sorsz:	Termék megnevezése:	Rekl. oka:	Gyártási szám:	Lejárat idő:	Kért (db)	Kapott (db)	Számlázva(db)	Reklamált(db)	Hűtött 2-8 °C
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

Jóváírást kér Terhelést kér Pótlást kér Cserét kér Számlán nem szerepelt Számlajavítást kér

Reklamáció pontos leírása

Nyilatkozat a termék(ek) tárolásáról:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem és jelen aláírással igazolom, hogy az itt feltüntetett termék(ek)et az előírt tárolási körülményeknek megfelelően tároltuk. Mellékeljük a tárolási hőmérsékletet igazoló nyilvántartás a beérkezéstől a szállítónak átadásáig.

Dátum: Aláírás:

Nyilatkozat a termék(ek)et szállító gépkocsivezetőtől:

Alulírott gépkocsivezető büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti partnernél átvett terméket a partner által megjelölt tárolási körülmények között szállítottam a partner telephelyétől a MatriPharma Kft. (CÍM) telephelye között.

Dátum: Rendszám: Aláírás: