

VEVŐI REKLAMÁCIÓS ÉS ÁRUKÍSÉRŐ ŪRLAP

Sorszám:

Vevőkód:

Vevő neve és címe:

Szállítás dátuma: Számlaszám:

Reklamáció oka (Kódszámmal):

Téves rendelés 1 Téves rendelésfelvétel 2 Téves kiszállítás 3 Közelel lejárat 4 Minőségi hiba 5 Forgalmi kivonás 6

Árucserere 7 Áruhiany 8 Árutöbblet 9 Engedéllyel visszaküldött 10 Egyéb 11 :

Sors z:	Termék megnevezése:	Rekl. oka:	Gyártási szám:	Lejárati idő:	Kért (db)	Kapott (db)	Számláz-va(db)	Rekla-mált(db)	Hűtött 2-8 °C
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

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

Reklamáció pontos leírása

Nyilatkozat a termék(ek) tárolásáról:

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

Dátum: Aláírás:

Nyilatkozat a termék(ek)et szállító gépkocsivezetőről:

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

Dátum: Rendszám: Aláírás: