

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Do: Marcopol Sp. z o.o Dział Kontroli Jakości		faks.: (58) 55 40 610, e-mail: kj@marcopol.pl
Data sporządzenia:		Data dostawy:
Zgłaszający (kod klienta, nazwa i adres):		
Nr faktury:	Przewoźnik:	Nr listu przewozowego:
Rodzaj reklamacji: (zaznaczyć właściwe pole)		
ilościowa <input type="checkbox"/>		jakościowa <input type="checkbox"/>
Nazwa reklamowanych wyrobów	Powód reklamacji	
1.		
2.		
3.		

Przy reklamacji JAKOŚCIOWEJ proszę przesłać kopię etykiety z opakowania jednostkowego.

Jeżeli opakowanie transportowe jest uszkodzone lub nosi znamiona naruszenia, należy sporządzić protokół szkody z przewoźnikiem (spedytorem).

	nienaruszona	brak	zaklejona inną
Taśma firmowa MARCOPOL			
CZARNA folia stretch			
Taśma firmowa wokół palety			
Zaznacz znakiem X właściwe pola			

Zgłaszający reklamację		Przewoźnik	
Imię Nazwisko	Podpis	Nr rejestr. samochodu	Podpis