

Przesłano do BOS dnia

* pola wymagane

Zgłoszenie reklamacyjne A Nr^(NND)

(nadaje BOS)

* dotyczy

(wypełnia odbierający opakowanie)

Odbiorca/skład NR SAP

data odebrania od Odbiorcy RR-MM-DD

nr kolejny w dniu

(wypełnia zgłaszający)

* Nazwa firmy/NIP:

Adres firmy:

NR SAP:

* Imię i nazwisko / telefon:

* Adres e mail

REKLAMOWANY WYRÓB

WYRÓB W OPAKOWANIU PRZENOŚNYM

OPAKOWANIE:

 MESSER KLIENTA Butla

POJ. (L.):

 Wiązka Zbiornik kriogeniczny Pojemnik na suchy lód

RODZAJ:

* Nr kodu kreskowego lub numer fabryczny opakowania

*czy opakowanie było
zaplombowane przed
stwierdzeniem wady tak nie

*Nr produktu:

Nazwa produktu:

* Nr partii

(dla wyrobów
z numerem partii)

* Data dostawy/Nr Dowodu wydania

Reklamowana ilość:

 SZT KG

INNE

Nr produktu:

Nazwa produktu:

OPIS REKLAMACJI / UWAGI

* Nieprawidłowość:
(zaznacz właściwe pole i opisz) butle niepełne butle puste zawór butli uszkodzony

Dodatkowy opis reklamacji:

 jakość gazu** inne

UWAGA:

1. ** Wymagany opis zastrzeżeń dot. reklamowanej jakości.

2. Opakowania puste lub uszkodzone nie podlegają zwrotowi.

*Podpis zgłaszającego(czytelnie)

Pola poniżej wypełnia skład lub przewoźnik

* Sposób przekazania do MP:

 skład przewoźnik MP klient do zakładu MP*Miejsce dostawy do MP: Chorzów Środa Śl. Police Turek*Miejsce napełnienia (na opakowaniu): Ch ŚŚ P KK
 T inne

UWAGA: W przypadku zgłoszenia reklamacji dot. jakości wyrobu spożywczego (Gourmet/Gourmetmix), prześlij niezwłocznie skan zgłoszenia do Przewodniczącego Zespołu ds. Bezpieczeństwa Żywności

Realizacja UWAGI nr.1	<input type="checkbox"/> WYSŁANO SKAN / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Data	Podpis pracownika BOS
Reklamowany produkt przyjęto	imię i nazwisko (czytelnie):	SKŁAD	Podpis (1)
Przewoźnik	imię i nazwisko (czytelnie):	Data	Podpis (2)
Brygadzysta w Zakładzie MP	imię i nazwisko (czytelnie):	Data	Podpis (3)
PROD	imię i nazwisko (czytelnie):	Data	Podpis (4)
Przewoźnik	imię i nazwisko (czytelnie):	Data	Podpis (5)
Brygadzysta w Zakładzie MP	imię i nazwisko (czytelnie):	Data	Podpis (6)
PROD	imię i nazwisko (czytelnie):	Data	Podpis (7)