

 <p>HARTMANN Idziemy w stronę zdrowia</p>	FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU	FO-PR-R-05-7
	RETURN AND COMPLAINT FORM	Strona 1 z 1
		WYDANIE 2

.....
Pieczęć odbiorcy

Lp.	Data i nr faktury	Nazwa artykułu	Nr artykułu	Ilość	Nr serii i data ważności	Warunki przechowywania *	Symbol reklamacji **	Uwagi

* Warunki przechowywania:

Temperatura pokojowa do 25 °C	Miejsce suche	Miejsce zaciemnione	Brak szczególnych wymagań	Inne
TP	S	Z	BW	I

** Symbol reklamacji:

Brak w dostawie	Wada jakościowa	Nadwyżka w dostawie	Uszkodzone opakowanie	Produkt wycofany z obrotu	Nie zgodność serii/niezgodność daty ważności	Produkt niezgodny z fakturą	Zwrot (rezygnacja)	Nie zgodność z zamówieniem	Krótką data ważności	Błędna cena
BD	WJ	ND	UO	PW	NS/NDW	ZM	ZW	NZ	KDW	BC

Proponowany sposób rozpatrzenia reklamacji (właściwe zakreślić): dosłanie towaru wymiana faktura korygująca

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wszystkie zwracane produkty opisane w niniejszym protokole nie były przedmiotem dalszej dystrybucji, a także były przechowywane w sposób zgodny z wymaganiami określonymi przez producenta.

.....
Data i podpis Klienta

.....
Odbiór towaru: data i podpis