

REKLAMÁCIÓS BEJELENTŐ LAP

Bejelentő adatai: Név: Státusz: <input type="checkbox"/> Forgalmazó partner <input type="checkbox"/> Végfelhasználó		Kapcsolódó megrendelés adatai: Megrendelés száma: Pozíciószám: Szállítólevél/számla száma: Kiszállítás ideje:	
Elérhetőség:		Észlelés dátuma:	
Megjegyzés:		Reklamáció helye:	
Észlelés ideje: <input type="checkbox"/> Gyári kiszállításkor <input type="checkbox"/> Raktározáskor <input type="checkbox"/> Beépítés, átadás során <input type="checkbox"/> Használat során <input type="checkbox"/> Dokumentálás során	Kifogás típusa: <input type="checkbox"/> Esztétikai <input type="checkbox"/> Deformációs <input type="checkbox"/> Működésbeli <input type="checkbox"/> Méretbeli <input type="checkbox"/> Mennyiségi <input type="checkbox"/> Dokumentációs <input type="checkbox"/> Egyéb:	Hibás részegység: <input type="checkbox"/> Üveg <input type="checkbox"/> Panel <input type="checkbox"/> Profil <input type="checkbox"/> Vasalat <input type="checkbox"/> Tömítőgumi <input type="checkbox"/> Tartozék,kiegészítő <input type="checkbox"/> Egyéb :	
Kifogása leírása: 			
Javaslat a probléma elhárítására: 			
Bejelentés dátuma:		Bejelentő aláírása: PH:	
Gyártói megjegyzés:			