KARTA REKLAMACJI JAKOŚCIOWEJ

Reklamacja nr ……

DATA:	ODDZIAŁ:

Firma (nazwa, adres, NIP / pieczątka):

Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej: ……

Nr telefonu: …….. Adres mailowy: ……

NR DOKUMENTU HANDLOWEGO ZAKUPU TOWARU (FV, WZ ITP.):

NAZWA TOWARU HANDLOWEGO:

NR PARTII:

TERMIN PRZYDATNOŚCI:

ILOŚĆ (KG, SZT., L):

PRZYCZYNA REKLAMACJI (proszę zaznaczyć lub opisać):

☐ pleśń ☐ nieprawidłowy wygląd ☐ przeterminowanie

☐ ciało obce ☐ obcy smak / zapach / konsystencja ☐ otwarte / nieszczelne opakowanie

☐ inne, jakie: ……

Treść skargi, jeśli nie określono przyczyny reklamacji:

Czy towar został zwrócony?: ☐ TAK ☐ NIE

Załączone dowody (zdjęcia, wideo, itp.): ……

Proponowany sposób rozwiązania (korekta, wymiana towaru na nowy, inne):

Osoba przyjmująca reklamację (imię i nazwisko drukowanymi):

Data: …… Podpis: ……..

Wypełnia Mille Sapori Plus Sp. z o.o.

Sposób rozpatrzenia skargi / reklamacji:

☐ UZNANIE SKARGI / REKLAMACJI ☐ ODMOWA UZNANIA SKARGI / REKLAMACJI

Uzasadnienie uznania / odmowy uznania skargi / reklamacji:

Opinia Specjalisty ds. jakości i reklamacji: ……..

Informacja od Kierownika Magazynu: ……..

Decyzja o sposobie rozliczenia z klientem: ……

Łączna wartość reklamacji: ……..

Podjęte działania korygujące: ……

Zakończenie reklamacji: data …… podpis ……