



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY REKLAMACJI

P_7.10_1_F.1(2)

FORMA ZGŁOSZENIA

Telefon

Fax

Email

Osobiście

PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA (nazwa towaru, stan termiczny):

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej reklamację:

Nazwa Firmy i adres:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie :

Data zakupu(dostawy):

Nr dokumentu WZ:

Data zgłoszenia reklamacji:

Data produkcji / kod identyfikujący produkcję (ID):

Ilość reklamowana:

Termin przydatności:

Data stwierdzenia niezgodności i krótki opis zgłoszonych zastrzeżeń, niezgodności towaru z umową, powód wycofania:

Opinia kontrolera (stwierdzonych niezgodności oraz przyczyn powstania):

Dołączono kwestionowany produkt:

TAK NIE

Czy zastosowano obniżkę ceny:

TAK NIE

Zgłoszenie uzasadnione:

Tak Nie

Wymagane działania korekcyjne:

Tak Nie

Zalecenia kontrolera(podjęcie działań korygujących, korekcji, wyznaczenie osoby odpowiedzialnej, termin realizacji):

Data i podpis osoby, której zalecenia dotyczą:

Ocena skuteczności podjętych działań (protokół z postępowania korygującego)

Podpis Pełnomocnika ds. Jakości i Bezpieczeństwa Żywności