

VRATKA ZBOŽÍ k dodacímu listu č.

Reklamacie jsou přijímány na adrese Dr.Kulich Pharma,s.r.o., Černokostelecká 1621, 251 01 Říčany u Prahy.

Evidenční číslo reklamacie

(vyplňuje pracovník útvaru řízení jakosti)

SortimentČ. šaržeVelikost baleníPočet kusů

.....

.....

Telefonická dohoda

S kým bylo jednáno:Kdy:.....

S jakým závěrem.....

Důvod vrácení

(označte „X“)

..... nedodáno stahuje se záměna
..... neobjednáno cena expirace
..... vada zjevná vada skrytá	
..... kvalita chybná objednávka zákazníka	

Kvalitativní důvod :.....

Čestné prohlášení :**Prohlašujeme tímto, že vrácené zboží bylo u nás skladováno v souladu s podmínkami správné distribuční praxe a nebylo vystaveno nežádoucím vlivům (vyhláška č. 229/2008 Sb., §39)**

Přepravní obal	Počet

Jméno odpovědné osoby zákazníka:

Datum, razítko a podpis:

(Vyplňují řidiči a pracovníci jištění jakosti)

.....

Převzal řidič, dne:

Zpracoval za ÚŘJ, dne:

Další postup:

Vyřízeno dne: