

PROTOKÓŁ NIEZGODNOŚCI

NAZWA FIRMY:.....

IMIĘ I NAZWISKO:.....

E-MAIL (DO WYSŁANIA KOREKTY).....

TELEFON:.....

DATA ZWROTU:.....

NUMER FAKTURY:.....

L.p.	Nazwa towaru	Ilość	Sposób zamknięcia reklamacji	Rodzaj niezgodności / przyczyna zwrotu
1			<input type="checkbox"/> korekta ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> towar - wymiana ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> zwrot ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – brak ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – nadmiar ⁽⁵⁾
2			<input type="checkbox"/> korekta ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> towar - wymiana ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> zwrot ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – brak ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – nadmiar ⁽⁵⁾
3			<input type="checkbox"/> korekta ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> towar - wymiana ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> zwrot ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – brak ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – nadmiar ⁽⁵⁾
4			<input type="checkbox"/> korekta ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> towar - wymiana ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> zwrot ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – brak ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – nadmiar ⁽⁵⁾
5			<input type="checkbox"/> korekta ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> towar - wymiana ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> zwrot ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – brak ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – nadmiar ⁽⁵⁾
6			<input type="checkbox"/> korekta ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> towar - wymiana ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> zwrot ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – brak ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> niezgodność – nadmiar ⁽⁵⁾

⁽¹⁾ Proszę zaznaczyć, jeżeli chcą Państwo korektę.

⁽²⁾ Proszę zaznaczyć, jeżeli chcą Państwo wymienić otrzymany towar na właściwy.

⁽³⁾ Niezgodność towaru z zamówieniem (towar na fakturze, ale niezgodny z zamówieniem lub reklamacja)

⁽⁴⁾ Niezgodność towaru w dostawie (inny towar na fakturze, a inny w dostawie) zostanie wystawiona korekta na artykuły z faktury, a właściwe proszę zamówić przy kolejnym zamówieniu lub jeżeli jest to sprawa pilna proszę poinformować Biuro Obsługi Klienta: 22 879 70 80, wtedy właściwy towar zostanie wysłany w tym samym dniu roboczym.

⁽⁵⁾ W przypadku nadmiaru towaru w dostawie zostanie wystawiona dodatkowa faktura sprzedaży.

**Wypełniony formularz proszę dołączyć do przesyłki (ul. Gwarków 39; 04-459 Warszawa),
a zdjęcie lub skan proszę wysłać na: krzysztof@dprs.pl**