

Empire Pharma Sp. z o.o.	ZAŁĄCZNIK DO PROCEDURY	Data wydania: 17.07.2017
	KARTA REKLAMACYJNA	Wersja wydania: 1.0
	F.1.-PS.10.	Strona: 1 / 2

DANE KLIENTA ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ	
Nazwa Klienta:	
Adres:	
Telefon:	
Fax.:	
Imię i nazwisko osoby składającej reklamację:	

DANE DOTYCZĄCE REKLAMOWANEGO WYROBU	
Nazwa wyrobu:	
Data dostawy:	
Dokument sprzedaży:	
Informacje dodatkowe/załączone dokumenty/inne	
Oczekiwania klienta do sposobu rozpatrzenia reklamacji	

Opis zgłaszanej wady:

Kartę wystawił:.....

Data i podpis

Empire Pharma Sp. z o.o.	ZAŁĄCZNIK DO PROCEDURY	Data wydania: 17.07.2017
	KARTA REKLAMACYJNA	Wersja wydania: 1.0
	F.1.-PS.10.	Strona: 2 / 2

OPINIOWANIE ZASADNOŚCI REKLAMACJI

Opinia odnośnie zasadności reklamacji:

.....

Data i podpis

Sposób załatwienia reklamacji (termin i osoby odpowiedzialne)

.....

Data i podpis

ZATWIERDZENIE REALIZACJI

Zatwierdzam – Nie zatwierdzam* (niepotrzebne skreślić)

.....

Data i podpis

POTWIERDZENIE REALIZACJI

	Imię i nazwisko	Data	Podpis
Reklamacje zrealizował			