

ZAPEWNIENIE JAKOŚCI QUALITY ASSURANCE

Raport Reklamacyjny Complaints Report

QAD/DH/002

Oprac. przez/Prep. by: K. Twardy

Zatw. przez/Appr. by: J.Jakubiszyn

Wydanie/Edition: 1

Data/Date: 03-03-12

Rew./Rev.: 0

Str./Page: 1/1

Otrzymano od / Received by Potwierdzenie odbiorcy: Confirmation from receiver Tak / yes <input type="checkbox"/> Nie/ no <input type="checkbox"/>	Data wystawienia / Issue date	Numer Raportu Report number Data / date.....
--	---	--

Dane dostawy / delivery data Data dostawy / delivery date..... Numer WZ / del. Note no..... Numer zamówienia / order no..... Uwagi / Remarks	Dane Klienta / customer data Klient / Customer..... Adres / Address.....
---	---

Dane produktu/ product data OBOWIĄZKOWO WYPEŁNIĆ PRZY REKLAMACJI JAKOŚCIOWEJ/FOR OBLIGATORY FILLING UNDER A QUALITY COMPLAINT Rodzaj produktu / product type..... Data produkcji / production date..... Numer zmiany / shift no.:.....

Opis reklamacji / Complaint description Ilość / quantity.....m ²płyt / boardspalet / pallets Specyfikacja reklamacji / specification of complaint Produkt / product Powierzchnia płyty / board surface <input type="checkbox"/> Krawędzie / edges <input type="checkbox"/> Wymiary / dimensions <input type="checkbox"/> Rdzeń / gypsum core <input type="checkbox"/> Wiązanie papieru / paper bond <input type="checkbox"/> Etykiety / labelling <input type="checkbox"/> Palety / pallets <input type="checkbox"/> Opakowanie / packing <input type="checkbox"/> Inne / other <input type="checkbox"/> Logistyka / Logistics Zmiany transportu / transport changes <input type="checkbox"/> Serwis / service <input type="checkbox"/>

Proponowane rozwiązanie / Proposal of solution
--

Przybliżone koszty / estimated costs	Decyzja według kompetencji / decision due to competences <input type="checkbox"/>
---	--

Ostateczna decyzja / Final Decision
--

Pola oznaczone na szaro wypełnia Norgips / Grey marked fields are filled up by Norgips

Zatwierdzenie przez: Przedstawiciela Handlowego/ Acknowledgement by: Sales Representative Data / date: Podpis / sign	Zatwierdzenie przez: Kierownika Obsługi Klienta/ Acknowledgement by: Customers Service Supervisor Data / date: Podpis / sign	Zatwierdzenie przez: Dyrektora Sprzedaży i Marketingu/ Acknowledgement by: Sales & Marketing Manager Data / date: Podpis / sign	Zatwierdzenie przez: Dyrektora Generalnego / Acknowledgement by: Managing Director Data / date: Podpis / sign
---	---	--	--

Załączniki /enclosures	Faktura / invoice <input type="checkbox"/>	WZ / delivery note <input type="checkbox"/>	Próbki / sample <input type="checkbox"/>
	Etykiety / labels <input type="checkbox"/>	Fotografie / photos <input type="checkbox"/>	załączniki / enclosure <input type="checkbox"/>

Norgips Sp. z o.o. Sp. k