

QUALITY ASSURANCE		Complaint Form	
Kidolgozta/Prep. by: I.Rakowska A.Holeksa		QAD/DH/002	Old./Page: 1/1
Elfogadta/Accep. by: K.Twardy			Felülv./Rev.: 2
Jóváhagyta/Appr. by: J. Pinkosz			Dátum/Date: 19-09-16
A kiállítás dátuma / Issue date		Jelentés száma / Report numer	
A szállítmány adatai / Delivery data A teljesítés dátuma / Delivery date Szállítólevél száma/Delivery note No. Megrendelés sz. / Order No. Megjegyzések / Remarks		Az ügyfél adatai / Customer data Ügyfél / Customer..... Cím / Address	
A termék adatai/ Product data MINŐSÉGI REKLAMÁCIÓ ESETÉN KÖTELEZŐ KITÖLTENI / FILL IN THE CASE OF QUALITY COMPLAINT Gyár száma/ Plant Number Termék fajtája / Product type Gyártási dátum / Production date Műszak száma / Shift No.			
Reklamáció leírása / Complaint description Mennyiség / quantity m ² lap / boards raklap / pallets A reklamáció specifikációja / Specification of complaint Termék / Product Lapok felülete / Board surface <input type="checkbox"/> Élek / Edges <input type="checkbox"/> Méretek / Dimensions <input type="checkbox"/> Mag / Gypsum core <input type="checkbox"/> Papír kasírozás / Paper bond <input type="checkbox"/> Címkék / Labelling <input type="checkbox"/> Raklapok / Pallets <input type="checkbox"/> Csomagolás / Packing <input type="checkbox"/> Egyebek / Other <input type="checkbox"/>			
Logisztika / Logistics SZÁLLÍTÁSI REKLAMÁCIÓ ESETÉN KÖTELEZŐ CSATOLNI A GÉPKOCSIVEZETŐ ÁLTAL ALÁÍRT FUVARLEVELET / IN THE CASE OF TRANSPORTATION COMPLAINTS IS REQUIRED TO PROVIDE DELIVERY NOTE SIGNED BY A DRIVER Szállítási sérülés / Transport damages <input type="checkbox"/> Szolgáltatás / Service <input type="checkbox"/> Rakodási hiba / Loading mistake <input type="checkbox"/>			
Javasolt megoldások / Proposal of solution			
Közelítő költségek / Estimated costs		Kompetencia szerinti döntés / Decision due to competences Laboratórium/Lab <input type="checkbox"/> Műszaki osztály/Technical Dep. <input type="checkbox"/> Fuvarozó/Carrier <input type="checkbox"/> Raktár/Stock <input type="checkbox"/> Egyéb/Other <input type="checkbox"/>	
A szürkével jelölt mezőket a Norgips tölti ki / Grey marked fields are filled up by Norgips			
Végleges döntés / Final Decision			
Dátum / Date		Aláírás / Sign	

QUALITY ASSURANCE

Complaint Form

Kidolgozta/Prep. by: I.Rakowska A.Holeksa	QAD/DH/002	Old./Page: 2/1
Elfogadta/Accep. by: K.Twardy		Felülv./Rev.: 2
Jóváhagyta/Appr. by: J. Pinkosz		Dátum/Date: 19-09-16

Mellékletek / Enclosures	Számla / Invoice <input type="checkbox"/>	Fuvarlevél / Delivery note <input type="checkbox"/>	Minták / Samples <input type="checkbox"/>
	Címkék / Labels <input type="checkbox"/>	Fényképek / Photos <input type="checkbox"/>	Egyebek / Others <input type="checkbox"/>