

ZAPEWNIENIE JAKOŚCI QUALITY ASSURANCE		Zgłoszenie Reklamacyjne Complaint Form	
Oprac. przez/Prepared: I.Rakowska A.Holeksa		QAD/DH/002	Str./Page: 1/1
Spr. przez/Checked: K.Twardy			Rew./Rev.: 2
Zatw. przez/Approved: J. Pinkosz			Data/Date: 19-09-16

Data wystawienia / Issue date	Numer raportu / Report number
--------------------------------------	--------------------------------------

Dane dostawy / Delivery data Data dostawy / Delivery date Nr listu przewozowego/ Delivery note No. Nr zamówienia / Order No. Uwagi / Remarks	Dane Klienta / Customer data Klient / Customer Adres / Address
---	---

Dane produktu/ Product data OBOWIĄZKOWO WYPEŁNIĆ PRZY REKLAMACJI JAKOŚCIOWEJ / REQUIRED FOR A QUALITY COMPLAINT Numer Fabryki/ Plant Number Rodzaj produktu / Product type Data produkcji / Production date Numer zmiany / Shift No.
--

Opis reklamacji / Complaint description Ilość / quantity m ² płyt / boards palet / 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 W PRZYPADKU REKLAMACJI TRANSPORTOWEJ OBOWIĄZKOWE JEST DOŁĄCZENIE PODPISANEGO PRZEZ KIEROWCĘ LISTU PRZEWOZOWEGO / IN THE CASE OF TRANSPORTATION COMPLAINTS, IT IS REQUIRED TO PROVIDE A DELIVERY NOTE SIGNED BY A DRIVER. Uszkodzenia transportowe / Transport damages <input type="checkbox"/> Serwis / Service <input type="checkbox"/> Błąd załadunku / Loading error <input type="checkbox"/>
--

Proponowane rozwiązanie / Suggested solution
--

Przybliżone koszty / Estimated costs	Decyzja według kompetencji / Decision due to competences Laboratorium/Lab <input type="checkbox"/> Dział Techniczny/Technical Dep. <input type="checkbox"/> Przewoźnik/Carrier <input type="checkbox"/> Magazyn/Stock <input type="checkbox"/> Inny/Other <input type="checkbox"/>
--	---

Pola oznaczone na szaro wypełnia Norgips / Grey marked fields to be filled in by Norgips

Ostateczna decyzja / Final Decision

Data / Date	Podpis / Signature
--------------------	---------------------------

Załączniki / Enclosures	Faktura / Invoice <input type="checkbox"/>	List przewozowy / Delivery note <input type="checkbox"/>	Próbki / Samples <input type="checkbox"/>
	Etykiety / Labels <input type="checkbox"/>	Fotografie / Photos <input type="checkbox"/>	Inne / Other <input type="checkbox"/>