|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | FORMULAIRE DE NON-CONFORMITE |
|  | | | |
|  |  | | Partie ,,A’’ Données du Client |
| Nom de la société | | |  |
| Adresse | | |  |
| Contact | | |  |
| Téléphone | | |  |
| Numéro de non-conformité chez le client | | |  |
|  | |  |  |
|  | | | Partie ,,B’’ Détails de non-conformite |
| Désignation de la marchandise/ référence du produit | | |  |
| Quantité réclamée | | |  |
| Date d’achat | | |  |
| Document d’achat (nº de BL (bon de livraison) ou nº de facture) | | |  |
| Description du probème détecté de non-conformité | | |  |
| Date de l'événement | | |  |
| Proposition de solution de non-conformité  (replacement, réparation, autre ) | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature |  |

Merci d’envoyer ce document à l'adresse suivante: **reklamacje@zpas.pl**