|  |  |
| --- | --- |
|  | 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**