

FELTÉTELEZETT MINŐSÉGI HIBA BEJELENTÉSE

Dátum		
Bejelentő/cég neve		
Elérhetőség	Cím	e-mail
	Telefonszám	Telefax
Készítmény neve		
Készítmény gyártója	Kiszerelés	
Gyártási szám	Lejárati idő	
A feltételezett minőségi hiba leírása		
A bejelentett készítmény mintáját mellékeli <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		
A küldött minta <input type="checkbox"/> Bontott <input type="checkbox"/> Bontatlan		
A minta tárolásának körülményei		
A minta küldése <input type="checkbox"/> Postai úton <input type="checkbox"/> Személyesen <input type="checkbox"/> Egyéb.....		
A készítményt hol vásárolta (név, cím)		
Megjegyzés, javaslat		
Aláírás		