**FORMULARZ NIEZGODNOŚCI W DOSTAWIE**

**Dane Firmy / lub pieczęć firmowa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy / NIP |  |
| Ulica, numer domu  |  |
| Kod pocztowy i miejscowość |  |
| Dane kontaktowe (telefon, e-mail) |  |

**Dane towaru**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer FV |   |
| Powód reklamacji | brak w dostawie / nadwyżka w dostawie / zamiana indeksów\* |
| Symbol artykułu (indeks) | Brak…………………../ Nadwyżka……………………….W przypadku zamiany indeksów proszę wypełnić obydwa powyższe pola |
| Ilość zamawianych/zakupionych kompletów |  |
| Ilość otrzymanych kompletów |  |
| Oczekiwania w przypadku uzasadnionej reklamacji | dostarczenie brakujących kompletów / korekta / FV na nadwyżkę w dostawie\* |

\*zakreśl właściwe

Wypełniony formularz wyślij mailem na zamowienia@worwo.com .

Dział Obsługi Klienta WORWO najpóźniej w ciągu 14 od daty otrzymania formularza powiadomi
o wyniku rozpatrzenia reklamacji.