

<b>NORGIPS®</b> ZARZĄDZANIE JAKOŚCIĄ QUALITY MANAGEMENT		<b>Zgłoszenie Reklamacyjne</b> <b>Complaint Form</b>	
Oprac. przez/Prep. by: A Holeksa		<b>NG_NG_G3_F1</b>	Str./Page: 1/1
Spr. przez/Acep. by: K. Twardy			Rew./Rev.: 1
Zatw. przez/Appr. by: M. Gładysz			Data/Date: 2024-03-13
<b>Data wystawienia / Issue date</b> .....		<b>Numer raportu / Report number</b> .....	
<b>Dane dostawy / Delivery data</b> Data dostawy / Delivery date ..... Nr listu przewozowego ..... Delivery note No. .... Nr zamówienia / Order No. .... Uwagi / Remarks .....		<b>Dane Klienta / Customer data</b> Klient / Customer ..... ..... Adres / Address ..... ..... .....	
<b>Dane produktu/ Product data</b> <b>OBOWIĄZKOWO WYPEŁNIĆ PRZY REKLAMACJI JAKOŚCIOWEJ / FILL IN THE CASE OF QUALITY COMPLAINT</b>			
Numer Fabryki, Dostawca / Plant Number, Supplier ..... Rodzaj produktu / Product type ..... Data produkcji / Production date ..... Numer zmiany / Shift No. ....			
<b>Opis reklamacji / Complaint description</b>			
Ilość* / quantity* <input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> / <input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> to / <input type="checkbox"/> pal. / <input type="checkbox"/> szt.- pcs..... <b>Specyfikacja reklamacji / Specification of complaint</b> <b>Produkt / Product</b> ..... 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"/> .....			
<b>Logistyka / Logistics</b> <b>W PRZYPADKU REKLAMACJI TRANSPORTOWEJ OBOWIĄZKOWE JEST DOŁĄCZENIE LISTU PRZEWOZOWEGO PODPISANEGO PRZEZ KIEROWCĘ / IN THE CASE OF TRANSPORTATION COMPLAINTS IS REQUIRED TO PROVIDE DELIVERY NOTE SIGNED BY A DRIVER</b> Uszkodzenia transportowe / Transport damages <input type="checkbox"/> ..... Serwis / Service <input type="checkbox"/> ..... Błąd załadunku / Loading mistake <input type="checkbox"/> .....			
<b>Proponowane rozwiązanie / Proposal of solution</b> ..... ..... .....			
<b>Przybliżone koszty / Estimated costs</b> .....		<b>Decyzja według kompetencji / Decision due to competences</b> 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 are filled up by Norgips			
<b>Ostateczna decyzja / Final Decision</b> ..... ..... .....			
<b>Data / Date</b>		<b>Podpis / Sign</b>	
<b>Załączniki* / Enclosures*</b>		Faktura / Invoice <input type="checkbox"/>	List przewozowy / Delivery note <input type="checkbox"/>
		Etykiety / Labels <input type="checkbox"/>	Fotografie / Photos <input type="checkbox"/>
			Próbki / Samples <input type="checkbox"/>
			Inne / Others <input type="checkbox"/>

\*)  -zaznaczyć jeśli dotyczy / tick if applicable