

Kiszállítás hibabejelentő / Visszaru igény bejelentő lap

A Mile Kft. Vevőszolgálat központi telefonszáma: 06-1-431-9800	Fritz Andrea tel.: 06-20-320-6564 Sillye Kálmán tel.: 06-20-360-0257	MILE iktatási szám:
Kérjük, hogy a kitöltött lapot küldje el a Mile Kft. Vevőszolgálat részére:	fax: 06-1-431-9817 e-mail: visszaru@mile-kft.hu	

Bejelentő cég neve és címe: <i>(kitöltése kötelező)</i>	Bejelentő neve, elérhetősége (telefon, fax, e-mail) <i>(kitöltése kötelező)</i>	Bejelentés dátuma:
--	--	--------------------

Számla / szállítólevél száma <i>(kitöltése kötelező)</i>	Cikkszám / megnevezés <i>(kitöltése kötelező)</i>	Hiány (db/fm/kl.) számlához / száll. képest	Többslet (db/fm/kl.) számlához / száll. képest	Sérült áru		Garanciális áru		Visszaru igény(*)		Számla probléma
				Áru-cserét kérünk	Jóváírást kérünk (nem tartunk igényt a cserére)	Menny. (db/fm/kl.)	Áru visszaküldésének oka (pl. garanciális-, hibás-, hiányos termék stb.) <i>(kitöltése kötelező)</i>	Menny. (db/fm/kl.)	Áru visszaküldésének oka (pl. nem tart rá igényt, késői kiszállítás, téves rendelés stb.) <i>(kitöltése kötelező)</i>	

Egyéb észrevétel (pl. számla/szállító hiány, más áruját kapta meg stb.):

* A visszaru igény elbírálás alá esik. Esetenként (pl. speciális termék) sztoródíj, visszaru igény esetén szállítási díj felszámolására kerülhet sor, melynek értékéről visszajelzést küldünk Önnek/Önöknek.

Áru visszaküldésének dátuma:	Szállító sofőr aláírása:	Gépjármű rendszáma:

_____ bejelentő aláírása