

MODULO DI NON CONFORMITÀ

RIF. DDT NR _____ DATA _____

RIF. CONFERMA D'ORDINE _____ DATA _____

POSIZIONE DOCUMENTO NR. _____ QUANTITA' NR _____

DESCRIZIONE

DATA RICEZIONE MERCE _____ LUOGO _____

AUTISTA _____ TEL. _____ FIRMA _____

AGENTE _____ TEL. _____ FIRMA _____

RICEVENTE _____ TEL. _____ FIRMA _____

TIMBRO E FIRMA CLIENTE _____

il presente modulo deve essere compilato correttamente ed inviato unitamente a relativa documentazione fotografica entro e non oltre 5 (cinque) giorni lavorativi dalla data di ricezione della merce a:

mbortolin@la-venus.com