|  |  |
| --- | --- |
|  | PROTOKÓŁ NIEZGODNOŚCI I BRAKÓW W DOSTAWIE  ***UWAGA: Protokół powinien zostać złożony do 3 dni od otrzymania zamówienia.*** |
| airRoxy sp. z o.o.  ul. Graniczna 40  44-178 Przyszowice  NIP: 969-160-32-65  office@airroxy.com | Dane zgłaszającego: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

numer kontaktowy: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Żądania klienta**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | nr dokumentu | kod produktu | nazwa produktu | ilość zamawiana | ilość otrzymana | ilość na fakturze |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

Uzupełnienie braków

Zafakturowanie różnic

Korekta braków

**Opinia dostawcy**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą:**  Data i podpis: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Sprawdził:

Zatwierdził: