



Акт-претензія № _____ від _____

Рекламація за накладною № _____ Дата накладної _____
Дата оформлення претензії (клієнтом) _____

| | |
|-----------------------------|--|
| Претензію пред'явив: | |
| П.І.Б.: | |
| Підприємство: | |
| Тел.: | |
| Адреса: | |
| | |
| Код договору: | |

| | |
|---------------------------|--|
| Претензію прийняв: | |
| П.І.Б.: | |
| Посада | |
| Тел.: | |
| Склад № | |
| ДЕПО | |
| | |

| |
|--|
| Дата надходження рекламацийної продукції: |
|--|

| |
|---|
| Дата передачі відповіді клієнту: |
|---|

Тип виробництва:

- балонне виробництво
 рідинне виробництво
 обладнання

Тип зауваження:

- кількість продукції
 якість продукції
 якість тари
 сервіс/доставка/обслуговування

Призначення продукції:

- технічна продукція
 харчова продукція

- ЛС та АФІ* (медична продукція)

Вид продукції:

| | |
|---|--|
| Азот особливої чистоти (N2) | |
| Азот газоподібний (N2) | |
| Аргон газоподібний (Ar) | |
| Ацетилен пориста маса/балон (C2H2) | |
| Ацетилен лита маса/балон (C2H2) | |
| Водень (H2) | |
| Гелій (He) | |
| Кисень (O2) | |
| Суміші: лазерні, зварювальні, ПГС (повірочні) | |
| Пропан (C3H8) | |
| | |
| Вуглекислота (CO2) | |
| Кріоциліндр | |
| Інше | |
| | |

Тип проблеми:

| | |
|---|--|
| Балон порожній, тиск < 5 бар | |
| Балон не повний, тиск < 140 бар, залежить від C ^o | |
| Газ невідповідної чистоти | |
| Вентиль балона труїть/ зламаний/ різьблення | |
| Зламаний манометр/ редуктор и ін. | |
| Маркування тари/ атестація/ повірка | |
| Культура поведінки робітників, їх зовнішній вигляд | |
| Помилки в документації | |
| Несвоєчасна поставка/помилкова поставка (не за адресою/інша продукція) | |
| Порушення умов транспортування (недотримання температурного режиму, санітарного стану транспортного засобу) | |
| Інше | |

Номер тари/ балону:

| |
|--|
| |
| |

Опис претензії:

Відповідь фахівця (ВТК, приймальник):

Відповідальний (П.І.Б.) _____ Дата відповіді: _____

Прийняті заходи:

Відповідальний (П.І.Б.) _____ Дата прийняття заходів: _____

Підпис відповідального:

(П.І.Б.) _____

Копія: _____

Підпис менеджера по рекламаціям:

(П.І.Б.) _____

Копія: _____

* лікарські засоби та активні фармацевтичні інгредієнти