



ZGŁOSZENIE NIEZGODNOŚCI DOSTAWY

NR WZ:	
NR FAKTURY:	
DATA DOSTAWY:	
FIRMA ZGŁASZAJĄCA:	
OSOBA KONTAKTOWA:	
NUMER TELEFONU:	
SZCZEGÓŁY NIEZGODNOŚCI:

UWAGA!

Firma zgłaszająca niezgodność dostawy oświadcza, że zapoznała się z **WARUNKAMI REALIZACJI ZAMÓWIENÍ** (treść dostępna online: <http://www.lindab.com/pl/pro/do-pobrania/cenniki/pages/default.aspx>), a w szczególności z punktem "DOSTAWA PRODUKTÓW"

.....
DATA I PODPIS KLIENTA