



AUTORYZACJA ZWROTU MATERIAŁU

DATA : _____

Formularz zgłoszeniowy

RMA No: _____ (wypełnione przez Metron)

W przypadku każdego zwrotu I) klient musi wypełnić formularz RMA, II) musi zostać udzielona zgoda przez firmę. Wypełnij formularz i wyślij go e-mailem do dedykowanego pracownika łańcucha dostaw. Niekompletny formularz może spowodować opóźnienie w rozpatrzeniu wniosku.

| KLIENT | | | |
|-----------------------------------|-------|-------------|-------|
| Nazwa firmy | | V.A.T. No | |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej | | Email | |
| TOWAR DO ZWROTU | | | |
| Opis | Ilość | Nr projektu | Powód |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1. Po otrzymaniu zatwierdzenia formularza wniosku RMA od dedykowanego pracownika łańcucha dostaw, prosimy o podanie numeru RMA na opakowaniu – palecie zwracanych towarów.
2. Po przeprowadzeniu badania technicznego zwróconych części przez nasz personel serwisowy, zostaniesz powiadomiony o wynikach.

