

## KARTA REKLAMACJI NR .....

Źródło reklamacji: .....	
Nazwa/ nazwisko klienta: .....	
.....	
Nr pisma, data: .....	
Przedmiot reklamacji: .....	
.....	
.....	
Pracownik wyznaczony do załatwienia: .....	.....
<i>Imię, nazwisko</i>	<i>Termin załatwienia sprawy</i>
Potwierdzenie do klienta (nr pisma, data): .....	
.....	
..... <i>Data i podpis Pełnomocnika ds. SZJ</i>	
Analiza przyczyn reklamacji i określenie sposobu załatwienia:	
Opis przeprowadzonych działań:	
..... <i>Data zakończenia</i>	..... <i>Podpis załatwiającego</i>
Spis załączników:	
Potwierdzenie i akceptacja załatwienia reklamacji	
..... <i>Data i podpis Pełnomocnika ds. SZJ</i>	
Czy reklamacja wymaga podjęcia działań korygujących lub zapobiegawczych? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
Nr karty niezgodności lub karty działań zapobiegawczych .....	