

I campi di questo modulo sono compilabili.

Una volta riempiti i campi, il file può essere salvato e/o stampato.

[Clicca qui](#) per scaricare l'ultima versione di Acrobat pdf Reader.

## MODULO DI RECLAMO

Nome cliente	Contatto e-mail del cliente
Commerciale Euromakeup di riferimento	
Data inserimento reclamo	Data di ricevimento della merce
Documento di consegna (DDT)	Ordine di vendita
Data di consegna dei campioni (minimo 10 campioni)	
Lotto prodotto	Codice articolo coinvolto
Descrizione articolo	
Quantità pezzi consegnati	Quantità pezzi difettati
Descrizione del problema	
Controllo effettuato al ricevimento della merce	SI NO
Tipo di controllo effettuato	
Quantità pezzi controllati	
Richiesta del cliente	

Da allegare al reclamo:

- fotografia etichetta della scatola
- fotografia etichetta del bancale
- composizione materiale contenuto e campione prodotto contenuto (insieme ai campioni se necessario)

I campioni vanno inviati, insieme a una copia di questo modulo, al seguente indirizzo:

Ufficio Qualità Euromakeup s.r.l. - Via Mario Pagano, 59 - 20090 Trezzano s/N (MI) - Italia