


<b>F_PG5_01_03</b>	<b>Protokół reklamacyjny składany przez Odbiorcę</b> w COSMEDICA HF Sp. z o.o. ul Wolińska 14, 03-699 Warszawa	 <b>Cosmedica HF Sp. z o.o.</b>
<b>Wydanie nr 03</b> z dnia: 05.08.2019 r.	Data obowiązywania od: 14.04.2010 r. Zastępuje wydanie: 02 z dnia: 02.01.2017 r.	Strona 1 z 2

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, Data

\_\_\_\_\_  
Pieczęć Zgłaszającego

Hurtownia Farmaceutyczna  
COSMEDICA HF Sp. z o.o.  
Ul. Wolińska 14,  
03-699 Warszawa

### PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

Nr faktury (WZ)	Data faktury (WZ)	Nazwa produktu	Ilość op.	Nr serii	Data ważności	Symbol reklamacji

**PRZYCZYNY REKLAMACJI:**

- N - Nadwyżka
- B - Brak w Dostawie
- W - Wada
- ND - Niezgodność dostawy z fakturą
- NF - Niezgodność faktury z zamówieniem
- TW - Krótki termin ważności
- Z - Zwrot na prośbę odbiorcy

**WYCOFANIE:**

- WF - Wycofanie z rynku decyzją GIF / WIF

Potwierdzam, że towary (w tym produkty lecznicze) przechowywane były zgodnie z wymaganiami producenta

Warunki przechowywania i transportu (zakreślić odpowiednie):

**2-8°C**      **8-15°C**      **do 25°C**      **inne** (wpisać jakie) \_\_\_\_\_

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ZASADY PRZYJMOWANIA REKLAMACJI I ZWROTÓW**

F_PG5_01_03	<b>Protokół reklamacyjny składany przez Odbiorcę</b> w COSMEDICA HF Sp. z o.o. ul Wolińska 14, 03-699 Warszawa	 <b>Cosmedica HF Sp. z o.o.</b>
<b>Wydanie nr 03</b> z dnia: 05.08.2019 r.	Data obowiązywania od: 14.04.2010 r. Zastępuje wydanie: 02 z dnia: 02.01.2017 r.	Strona 2 z 2

Reklamacje będą przyjmowane w ciągu 10 dni od daty otrzymania towaru przez Odbiorcę. Zwracany towar (w opakowaniach oryginalnych i nienaruszonych) należy odesłać do Hurtowni Cosmedica HF Sp. z o.o. ul. Wolińska 14, 03-699 Warszawa dołączając Protokół reklamacyjny.

---

Podpis Zgłaszającego