

İADE veya ARIZALI ÜRÜN BİLDİRİM FORMU



Bayi Adı	
Formu Dolduranın Adı - Soyadı	
Form Düzenleme Tarihi	

Şikayeti bildiren veya arızanın meydana geldiği;

Firma Adı	
İlgili Kişi	
Adresi	
Telefon / E-mail	

İade Edilen Ürün Tanımı

SKT No	
İade-Arıza Miktarı - Adet	
Kullanılan Araç Marka ve Modeli	
Kullanım Yeri	
Ürün Kullanım süresi (Km.,gün vs	
Hatanın Tanımı (İade Nedeni)	
Öneri ve İstekler	

SKT de Yapılacak İşlemler (Bu Bölüm SKT tarafından doldurulacaktır.)

Ürünlerin SKT ye Geliş Tarihi	
Kalite Müdürlüğü İnceleyen Adı-Soyadı-İmza	İnceleme Sonucu İade Kabul () İade Ret () Tarih/...../.....
Mühendislik Müdürlüğü İnceleyen Adı-Soyadı-İmza	İnceleme Sonucu İade Kabul () İade Ret () Tarih/...../.....
Pazarlama Müdürlüğü İnceleyen Adı-Soyadı-İmza	İnceleme Sonucu İade Kabul () İade Ret () Tarih/...../.....
Form Kapanma Tarihi	/...../.....