

REMOVALS STORAGE FINE ARTS LOGISTICS PET CARE RELOCATION

FORMULARIO DE INCIDENCIAS

CÓD. CLIENTE	NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO

Nº ALBARAN	Nº DE PEDIDO	Nº DE FACTURA	Nº EXPEDICION

AGENCIA DE TRANSPORTES	MATRICULA VEHÍCULO

NOMBRE Y FIRMA DEL CONDUCTOR	OBSERVACIONES

INCIDENCIAS

Marcar con X	Nº bultos	
<input type="checkbox"/>	FALTAN	BULTOS
<input type="checkbox"/>	BULTOS DETERIORADOS, ABIERTOS , MOJADOS, ETC.	
<input type="checkbox"/>	FALTA ALBARAN PROVEEDOR	
<input type="checkbox"/>	DIFERENCIAS EN MERCANCIA	
<input type="checkbox"/>	FALTA / SOBRA MERCANCIA - INDICAR EN EL DETALLE	
<input type="checkbox"/>	OTROS	
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

DETALLE

ARTICULO	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	ALBARAN	RECIBIDOS	FALTA	SOBRA

OBSERVACIONES

--

RECOGIDO POR	FECHA	FIRMA

