

Formularz potwierdzenia przyjęcia do wiadomości informacji o wycofaniu z rynku
FSN__FSCA CP 168-24
MONOPLUS, NOVOSYN, NOVOSYN CHD

Proszę o wypełnienie i przesłanie formularza na adres:

E-Mail: reklamacje.pl@bbraun.com

(Osoba do kontaktu: Jakub Kruszyński, Aesculap Chifa Sp. z o.o, ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, tel. +48 795419495).

Potwierdzamy, że otrzymaliśmy i zrozumieliśmy zawarte w notatce bezpieczeństwa informacje w odniesieniu do:

Nazwa produktu: **MONOPLUS, NOVOSYN, NOVOSYN CHD**,

Numer katalogowy: patrz załącznik 1 do notatki bezpieczeństwa,

Partia: patrz załącznik 1 do notatki bezpieczeństwa.

Otrzymaliśmy powiadomienie i mamy zapasy do zwrotu.

Ilość sztuk do zwrotu:

Numer katalogowy	Partia produktu	Ilość sztuk

Otrzymaliśmy powiadomienie i wszystkie zapasy zostały wykorzystane.

Potwierdzenie:

PLACÓWKA _____

ADRES _____

IMIĘ I NAZWISKO _____

ODZIAŁ _____

TELEFON/E-MAIL _____

PODPIS KLIENTA _____ DATA _____