|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **estethica antetli1-ust.jpg** | **ÜRÜN ARIZA** **BİLDİRİM FORMU** | Form No: |
| Tarih: |
| ***(Bu kısım müşteri tarafından doldurulacaktır)*** |
| Firma Adı |   |
| Firma Yetkilisi |   |
| Telefon No |   |
| Faks No |   |
| E-Mail |  |
| Satış Temsilcisi |    |
| **ARIZA SEBEBİ** ***(Bu kısım müşteri tarafından doldurulacaktır)*** |
|  |
| **ÜRÜN ADI** | **ÜRÜN TİPİ** | **ADET** | **ÖZELLİKLER** |
|  |  |  |  |
| Açıklama: |
| SİGMA | BAYİ | ONAY |
| Satış Temsilcisi | Bayi Yetkilisi | Sigma Yetkilisi |
| Adı-Soyadı:İmza: | Adı-Soyadı:İmza:  | Adı-Soyadı:İmza: |

**\* Arızalı ürünleriniz için lütfen fatura kesmeyiniz.**

Form No : FR.22.04 Rev. No : 0 Rev. Tarihi : ---