

Avvikelsesrapport


 Kundreklamation

 Internavvikelse

 Leverantör avvikelse

Information					
Anmälare				Dagens datum	
Kund/Leverantör				Datum:	
Kundnummer		Fakturanummer		Order nr.	
Leverantörnummer		Följesedel nr.		Kund retur nr.	
Artikel				Antal	
				Pris	
AMABs handläggare			Kundens handläggare		
<input type="checkbox"/> Malmö	<input type="checkbox"/> Trollhättan	<input type="checkbox"/> Borlänge	<input type="checkbox"/> Motala	<input type="checkbox"/> Umeå	
<i>Ifylls av den som identifierat avvikelsen</i>		Händelseförlopp			
Varför hände det					
<i>Ifylls av ansvarig för området</i>		Förbättringsåtgärd			

Välj ett alternativ

<input type="checkbox"/> Bristande Kontrakt genomgång	<input type="checkbox"/> Pris/rabatt fel	<input type="checkbox"/> Registreringfel
<input type="checkbox"/> Produktions fel	<input type="checkbox"/> Plock fel	<input type="checkbox"/> Kund relaterat

 Retur avgift: Ja _____% Nej

 Skall Åtgärdas: Kreditering Returneras Ändra lagersaldo Kreditering frakt

 Åtgärd utförd: Kreditering Returnerad Ändra lagersaldo Retur avgift Kreditering frakt

Avvikelsen avslutad		Datum		Signatur	
---------------------	--	-------	--	----------	--