

MODULO DI SEGNALAZIONE DIFFORMITA'

Timbro della Farmacia mittente

Spettabile fornitore..... con il presente vi segnaliamo le seguenti difformità nella consegna appena ricevuta:

DDT n° del Magazzino di
Difformità riscontrata:.....
.....
.....

DDT n° del Magazzino di
Difformità riscontrata:.....
.....
.....

NOTE:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

In attesa di un vostro riscontro, porgiamo distinti saluti,

Firma del segnalatore.....