



REPORTE DE RECLAMOS HUEVO EN CASCARA

FECHA ENTREGA DEL PRODUCTO: _____

FECHA DE RECLAMO: _____

Nº DE FACTURA: _____

FECHA DE FACTURA: _____

CODIGO
CLIENTE
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CELULAR

FRECUENCIA DE VISITA DEL ASESOR

L	M	M	J	V	S	D

PRODUCTO								
TIPO HUEVO	JUMBO	AAA	AA	A	B	C		
LOTE								
CANT. INVOLUCRADA EN EL RECLAMO								
CANTIDAD DESPACHADA								
TIPO DE RECLAMO DEL PRODUCTO								
FISURADO	SUCIO	ROTO	MAL OLOR	BOMBA	HONGOS	COLOR DE CASCARA	MAL SABOR	INSECTOS

DESCRIPCION DEL RECLAMO

--

NOMBRE DEL VENDEDOR

ZONA

FIRMA