



REPORTE DE RECLAMOS HUEVO LIQUIDO PASTEURIZADO

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	CLARA	YEMA	HUEVO ENTERO	FORMULA sin sal	FORMULA con sal	OTRO
LOTE						
CANT. INVOLUCRADA EN EL RECLAMO						
CANTIDAD DESPACHADA						

TIPO DE RECLAMO DEL PRODUCTO

Parametros microbiologicos	Parametros fisico quimicos	Parametros organolepticos	Bolsa Rota	Solicitud de cliente	temperatura del vehiculo	Deterioro de producto antes de vencido	No recibo de producto	otros

DESCRIPCION DEL RECLAMO

--

NOMBRE DEL ASESOR

ZONA

FIRMA