



## BEJELENTÉS MINŐSÉGI ÁTVÉTELRE

Azonosító: **IBA-6503**Változat: **2.**Oldalszám: **1 / 1**

### MÁV ÁTVÉTELI BEJELENTŐLAP

Cím: MÁV-START Zrt.  
**Átvétel és Minőségellenőrzés**  
1045 Budapest Elem u. 5-7. „S” épület

Fax: 06-1/511-8303  
E-mail: mav-atvetel@mav-start.hu  
Tel.: 06-1/511-8388

#### Minőségi átvételt kérünk az alább részletezett címen a következő termékekre:

A bejelentő neve: .....

A bejelentő címe: .....

A bejelentő ügyintéző neve: ..... e-mail: .....

A bejelentő ügyintéző telefonszáma: ..... FAX száma: .....

Az átvétel helye: (ha nem azonos a bejelentő címével): .....

.....

Az átvétel javasolt időpontja: .....

#### Az átvételre felajánlott termékek

Azonosító szám (rajzszám, cikkszám, minta, stb.)	Megnevezés	Mennyiség	Mennyiségi egység	Átvételi mód (3.2 vagy 3.1)

A termékeket megrendelte: .....

Szerződésszám: .....

Megrendelésszám(ok): .....

Dátum: .....  
a bejelentő képviselője ph.

### A MÁV ÁTVÉTEL VISSZAIGAZOLÁSA

Az átvétel egyeztetett időpontja: .....

Az átvevő neve: ..... telefonszáma: .....

Dátum: .....

Átvétel és Minőségellenőrzés