

	BEJELENTÉS MINŐSÉGI ÁTVÉTELRE		Azonosító: IBA-6503
			Változat: 6.
			Oldalszám: 1 / 1

MÁV ÁTVÉTELI BEJELENTŐLAP

Cím: MÁV Személyszállítási Zrt.
Vasúti átvétel és minőségfelügyelet
1045 Budapest Elem u. 5-7. „S” épület

E-mail: mav-atvetel.szesza@mavcsoport.hu

Minőségi átvételt kérünk az alább részletezett címen a következő termékekre:

A bejelentő cég neve:.....

A bejelentő címe:

A bejelentő ügyintéző neve:..... Tel.:.....

A bejelentő ügyintéző e-mail címe:

Az átvétel javasolt időpontja:

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

.....

Az átvételre felajánlott termékek

SAP azonosító/ MÁV cikkszám	SAP megrendelés száma/ szerződésszám	Megnevezés/ rajtszám	Mennyiség/ egység	Átvételi mód (3.1 / 3.2) (Hibafelvétel)

A termékeket megrendelte (cégnév):

Dátum: a bejelentő képviselője ph.

A MÁV ÁTVÉTEL VISSZAIGAZOLÁSA

Az átvétel egyeztetett időpontja:.....

Az átvevő neve: telefonszáma:

Dátum:
Vasúti átvétel és minőségfelügyelet