|  |  |
| --- | --- |
| Forma Nr.1* **Siuntos pažeidimo aktas**
 |  |
| **UAB „SANITEX“**Raudondvario pl. 131, KaunasTel. +370 700 70088 Faks. +370 5 278 5404info@officeday.lt  |  |  Data: Gavėjas:Vežėjas:: |  |
|  |
| **Siuntos numeris** | **Pakuočių skaičius** |
|  |  |
|  |
| **Pažeidimas** | **Pažymėti** | **Kliento komentaras** |
| Suplėšyta |  |  |
| Sušlapinta |  |  |
| Įlenkta |  |  |
| Perpjauta |  |  |
| Sudaužyta |  |  |
| Perlaužta |  |  |
| Apdaužyta |  |  |
| Sutepta |  |  |
| Kita |  |  |
| Kiti komentarai: |  |

Gavėjas (vardas, pavardė, parašas) Vežėjas (vardas, pavardė, parašas)