



## GS1 VIIVAKOODIN TARKISTUSPYYNTÖ

Tämä GS1 viivakoodin tarkistuspyyntö on täytettävä ja lähetettävä viivakoodien mukana GS1 Finland Oy:lle.

Yritys
Yhteyshenkilö jolle tarkistusraportti lähetetään
Sähköposti
Puhelinnumero
Palautetaanko tuote* <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Palautus osoite
Tarkistettavien tuotteiden/lavalappujen määrä _____ kappaletta tuotteita _____ kappaletta lavalappuja

\* Mikäli haluatte että tuote palautetaan teille, merkitkää palautusosoite. Palautuksen postimaksun maksaa asiakas.

Lähetämme aina tarkistusraportin sähköpostilla yllä mainittuun sähköpostiosoitteeseen. Mikäli haluatte, että tarkistusraportti lähetetään teille postitse, täyttäkää alla olevat kentät.

Vastaanottaja	Postiosoite
Postinumero	Postitoimipaikka

**Voitte lähettää meille tarkistukseen ainoastaan alkuperäisiä pakkauksia, emme ota vastaan pdf-tiedostoja tarkistuspalveluun.**

Saatte tarkistusraportin viikon kuluttua kun olemme vastaanottaneet tarkistettavat tuotteet/viivakoodit.