



CAN GRUP KARGO A.Ş.

OPERASYON YETKİLİSİ

Adı: /

ATF No:

Alım Şubesi:

Alım Aracı:.....

İrtibat Numarası: 444 30 54

KARGO HASAR TESPİT TUTANAĞI

FORM TARİHİ:

HASAR TALEP EDEN MÜŞTERİ:

KARGOYU GÖNDEREN:

KARGO TAKİP / ATF NO SU:

KARGO İÇERİĞİ:

KARGO ADETİ:

HASARLI KARGO ADETİ

HASAR TÜRÜ:

EZİLME

ISLANMA

KIRILMA

EKSİK

DEFORMASYON

DİĞER:(AÇIKLAYINIZ.)

Yukarıdaki nedenlerle oluşan zararımın karşılanmasını talep ediyorum.

Bu tutanak .../.../2024 Tarihinde kargo firmasının dağıtım personeli/yetkilisi ile birlikte imza altına alınmıştır.

İstenen belgeler:

- 1-Kargo Hasar Tespit Tutanağı
- 2-Hasarlanan Kargo Resimleri
- 3-Fatura

MÜŞTERİ:

Adı Soyadı:

İmzası:

Kargo Yetkilisi:

Adı Soyadı:

Araç

Plakası:

İmzası: