

Anexo 2 – Formulário de Resposta do Cliente

Prezado Cliente Laborclin,

Pedimos a gentileza de preencher as informações abaixo referentes ao Mapa de Distribuição e realizar o envio deste formulário de resposta até **10/07/2023** ao e-mail **laborclin.suporte@laborclin.com.br**.

Razão Social:	
CNPJ:	
Nome Fantasia:	
Endereço:	
Responsável Técnico e nº do CRF:	
Produto recebido:	
Lote(s):	
Quantidade recebida:	
Quantidade em estoque:	
Quantidade de unidades comercializadas pelo distribuidor:	
Informar os clientes que receberam o(s) lote(s) do(s) produto(s):	

As medidas necessárias indicadas neste comunicado foram entendidas e implementadas?

Sim

Não

Não aplicável. Não tenho mais o produto.