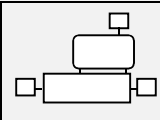
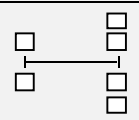
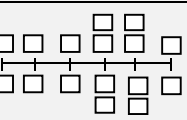
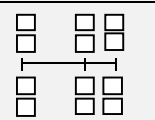
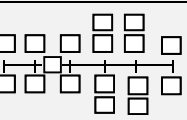
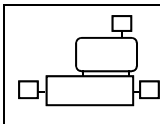
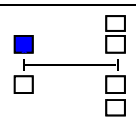
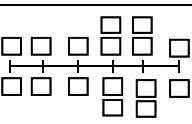
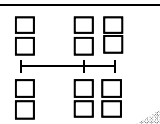
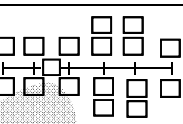


PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY										KRAJ: POLSKA						
DATA: _____										NUMER REKLAMACJI: _____						
IT Brama												UŻYTKOWNIK:				
												ULICA/ Nr:				
												KOD/ MIASTO:				
												TEL./FAX:				
NAZWA ULICA / Nr KOD / MIASTO TEL / FAX KOD SAP (SHIP-TO)			DYSTRYBUTOR				SPRZEDAWCA									
POJAZD	TYP _____		MARKA _____				MODEL _____									
	ROK PROD.		PRZEBIEG KM LUB GODZ. _____													
	ZASTOSOWANIE		RODZAJ DROGI		WSZYSTKIE ☐		LOKALNE ☐		DŁUGODYSTANSOWE ☐		MIEJSKIE ☐					
			WARUNKI DROGOWE		MIESZANE ☐		TERENOWE ☐		BUDOWLANE ☐		ROLNE ☐					
	OŚ/ KOŁO POZ.		PROSIMY ZAZNACZYĆ POZYCJĘ REKLAMOWANEJ OPONY:													
													INNE			
OPONA	ROZMIAR OPONY / RZEŻBA / BRAND								CIŚNIENIE EKSPŁ.		PRZEBIEG km lub godz.		POZOSTAŁOŚĆ BIEŻNIKA		%	
	SZCZEGÓŁOWY NUMER DOT				NUMER SERYJNY				NR SER. BIEŻNIKOWANIA				KOD UZNANIA		KOD NIE UZN.	
PROSIMY WYMIENIĆ TYLKO PRODUKTY O TYM SAMYM ROZMIARZE, UŻYTKOWANE NA TYM SAMYM POJEŹDZIE, JEŻELI POWÓD REKLAMACJI JEST TEN SAM.																
POWÓD REKLAMACJI:																
DATA SPRZEDAŻY OPONY: . NR FAKTURY/PARAGONU ZAKUPU																
KONSEKWENCJE USZKODZEŃ: MATERIALNE: ☐ TAK ☐ NIE CIELESNE: ☐ TAK ☐ NIE PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE OPONY W KTÓRYCH NIE STWIERDZONO WAD FABRYCZNYCH PRZECHOWYWANE SĄ PO BADANIU PRZECZTYGODNIE OD DNIA WYDANIA DECYZJI I W PRZYPADKU BRAKU ŻĄDANIA ZWROTU SĄ PO TYM OKRESIE ZŁOMOWANE																
Miejscowość:				Data:				Czytelny podpis użytkownika zgłaszającego reklamację:								

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY						KRAJ: POLSKA					
DATA: 20.02.2016				NUMER REKLAMACJI: 05/D/2016							
WZÓR WYPEŁNIENIA PROTOKOŁU REKLAMACYJNEGO				UŻYTKOWNIK: Jan Kowalski							
				ULICA/ Nr: Kolejowa 1129							
				KOD/ MIASTO: 59-300 Lubin							
				TEL./FAX: 076-850000							
NAZWA ULICA / Nr KOD / MIASTO TEL / FAX KOD SAP (SHIP-TO)		DYSTRYBUTOR		SPRZEDAWCA							
		PHU UHP Robert Robson		Zakład napraw Renata							
		Kolejowa 119		Przemysłowa 458							
		59-300 Lubin		59-300 Lubin							
		076-100000		076-840915							
216 159											
POJAZD	TYP: osobowy		MARKA: OPEL		MODEL: Rennwagen						
	ROK PROD. 1 9 1 5		PRZEBIEG KM LUB GODZ. 1 128 000 km								
	ZASTOSOWANIE: RODZAJ DROGI WSZYSTKIE ☒ LOKALNE ☐ DŁUGODYSTANSOWE ☐ MIEJSKIE ☐ WARUNKI DROGOWE MIESZANE ☒ TERENOWE ☐ BUDOWLANE ☐ ROLNE ☐										
	PROSIMY ZAZNACZYĆ POZYCJĘ REKLAMOWANEJ OPONY:										
	 MOTOR  OS./ DOST.  CIĘŻ./ AUTOBUS  PRZYCZEPA  ROLN./ S. BUD.  INNE										
OPONA	ROZMIAR OPONY / RZEŻBA / BRAND				CIŚNIENIE EKSPL.	PRZEBIEG km lub godz.	POZOSTAŁOŚĆ BIEŻNIKA	%			
	1 175/70R14 84T Brigo Tirectiona				2.0	18500	4.8 4.6 4.3				
	SZCZEGÓŁOWY NUMER DOT				NUMER SERYJNY				NR SER. BIEŻNIKOWANIA	KOD UZNANIA	KOD NIE UZN.
	1 A 5 H R 2 2 8 2 2 2 0 3				1 2 5 8 7 8 9						
PROSIMY WYMIENIĆ TYLKO PRODUKTY O TYM SAMYM ROZMIARZE, UŻYTKOWANE NA TYM SAMYM POJEŹDZIE, JEŻELI POWÓD REKLAMACJI JEST TEN SAM.											
POWÓD REKLAMACJI: BICIE OPONY, DRUTY W BARKU											
DATA SPRZEDAŻY OPONY:29 luty 2008 NR FAKTURY/ PARAGONU ZAKUPU : 08/WA/111111/FVS											
KONSEKWENCJE USZKODZEŃ: MATERIALNE: TAK ☒ NIE ☐ CIELESNE: TAK ☒ NIE ☐ PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE OPONY W KTÓRYCH NIE STWIERDZONO WAD FABRYCZNYCH PRZECHOWYWANE SĄ PO BADANIU PRZEZ CZTERY TYGODNIE OD DNIA WYDANIA DECYZJI I W PRZYPADKU BRAKU ŻĄDANIA ZWROTU SĄ PO TYM OKRESIE ZŁOMOWANE											
Miejscowość: Lubin Data: 27.01.2016 Czytelny podpis użytkownika zgłaszającego reklamację: J.Kowalski											