

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres)
.....
(kod pocztowy)
.....
(nr telefonu)
.....
(e-mail)

.....
(miejscowość, data)

AUTO-MAT
ul. Zygmuntowska 4a
31-314 Kraków

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Numer zamówienia:

Numer reklamowanej części:

Producent:

Numer paragonu lub faktury VAT:

Data zakupu:

Nazwa i adres warsztatu, w którym część była montowana:

.....

Dokładny opis wady:

.....

.....

.....

.....

.....

Dane pojazdu, w którym reklamowana część była zamontowana:

Marka/Model Poj./Kod silnika

Nr VIN Rok produkcji

Data montażu Data demontażu

Przebieg przy montażu Przebieg przy demontażu.....

Zasilanie gazem (TAK/NIE)

.....

(podpis)

Załączniki:

- 1) Dowód zakupu (paragon lub faktura VAT)