

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI
NA PODSTAWIE GWARANCJI**

**Sprzedawca: Stacja Demontażu Pojazdów Autoport Sp. z o.o. ul. Recyklingowa 2, 26-065 Piekoszów
tel. 730 065 585 , e-mail: reklamacje@autoport.org.pl**

Na podstawie gwarancji składam reklamację zakupionego towaru zgodnie z poniższymi danymi:

1	Imię i nazwisko /Nazwa Klienta:	
2	Adres klienta	
3	Adres e-mail Klienta (do kontaktu)	
4	Numer telefonu kontaktowego	
5	Nr zamówienia	
6	Data zakupu	
7	Nr faktury /paragonu <i>(prosimy załączyć kopię)</i>	
8	Nazwa reklamowanego towaru	
9	Ilość sztuk reklamowanego towaru	
10	Opis wady	
11	Data wykrycia wady	
12	Zdjęcia wady <i>(w celu przyspieszenia rozpatrzenia reklamacji)</i>	TAK ☐ ilość zdjęć NIE ☐
13	Kopia faktury/ paragonu <i>(w celu przyspieszenia rozpatrzenia reklamacji)</i>	faktura TAK ☐ NIE ☐ paragon TAK ☐ NIE ☐
14	Data sporządzenia zgłoszenia reklamacji	
15	Podpis Klienta	

Prosimy o odesłanie do Sprzedawcy towaru w celu weryfikacji wady w ciągu 5 dni od wysłania zgłoszenia reklamacji wady objętej gwarancją. Formularz prosimy przesłać do nas e-mailem lub pocztą.