

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Data - -

Firma	Nr Klienta	Tel. kontaktowy

Nr Reklamacji (wypełnia dz. Reklamacji)

Nr Katalogowy	Ilość	Nr Faktury/Paragonu	Data zakupu

1. DANE POJAZDU

Marka, model, typ nadwozia		Nr nadwozia (VIN)	
Nr silnika		Rok prod.	Skrzynia biegów – typ
Kod silnika			
Montaż - -	Demontaż - -	Miejsce montażu	
Przebieg	Przebieg		

2. OPIS USTERKI/REKLAMOWANEGO PRODUKTU

--

Dokumenty dołączone do zgłoszenia: 1.
2.

3. ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO

☐ Wymiana towaru ☐ Zwrot należności ☐ inne
(podpis reklamującego)

Przy wypełnionym nieprawidłowo formularzu lub jego braku, reklamacje nie będą rozpatrywane

4. OGŁĘDZINY TOWARU

Punkt 4 wypełnia pracownik dz. Reklamacji

Data	Podpis