

Sygnatura: Data:



ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

KLIENT

Imię i Nazwisko:

Numer Klienta:

Telefon:

Ulica:

Kod:

Miasto:

PRZEDSTAWICIEL

Imię i Nazwisko:

Numer:

Telefon:

Ulica:

Kod:

Miasto:

| Nr WZ | NR Zamówienia | NR FAKTURY |
|-------|---------------|------------|
| | | |

| NAZWA PRODUKTU | ILOŚĆ OPAKOWAŃ | WIELKOŚĆ OPAKOWANIA | NR ARTYKUŁU | NR PARTII PRODUKTU/ SZARŻY |
|-----------------|----------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| | | | | |
| Zgłoszono dnia: | Przez: | Klienta Przedstawiciela | Firmę wykonawczą Inwestora | |

DOKŁADNY OPIS POWODU REKLAMACJI PRODUKTU

ZASTOSOWANY SYSTEM, WARUNKI STOSOWANIA I PRZECHOWYWANIA PRODUKTU
(wypełnić jeśli dotyczy reklamacji)

SPOSÓB ZASTOSOWANIA

Po doradztwie technicznym, dnia:

Bez doradztwa, wg własnego uznania

Zgodnie z Instrukcją Techniczną (opakowaniem)

DZIAŁANIA PODJĘTE W CELU ZABEZPIECZENIA DOWODÓW

Próbki towaru pobrano dnia:

Wykonano zdjęcia

Sposób dostarczenia zdjęć: e-mail przesyłka pocztowa/kurierska

Zawezwano Technika, w terminie:

Pozostały materiał:

MIEJSCE I ILOŚĆ POZOSTAWIONEGO REKLAMOWANEGO PRODUKTU

UWAGI SZCZEGÓLNE