

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**