



PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY nr

z dnia r.

WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY					
NAZWA FIRMY (pieczętka)			ADRES (pieczętka)		
.....					
OSOBA DO KONTAKTU:					
IMIĘ I NAZWISKO: TEL/FAX: e-mail:					
.....					
.....					
LP.	NAZWA TOWARU	INDEKS/EAN	IŁOŚĆ	FV/WZ	RODZAJ USZKODZENIA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
DATA ZGŁOSZENIA:r.			DATA PRZYJĘCIA:r.		
PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO:			PODPIS PRZYJMUJĄCEGO:		
WYPEŁNIA ROZPATRUJĄCY					
SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI:			FORMA ODBIORU:		
<input type="checkbox"/> ODBIÓR TOWARU: dotyczy pozycji LP.:					
<input type="checkbox"/> KOREKTA FAKTURY: dotyczy pozycji LP.:					
<input type="checkbox"/> WYSYŁKA TOWARU: dotyczy pozycji LP.:					
<input type="checkbox"/> WYMIANA CZĘŚCI: dotyczy pozycji LP.:					
<input type="checkbox"/> ODMOWA UZNANIA: dotyczy pozycji LP.:					
DATA ROZPATRZENIA:r.			DATA ODPOWIEDZI:r.		
PODPIS:			FORMA ODPOWIEDZI: <input type="checkbox"/> - FAX <input type="checkbox"/> - e-mail PODPIS:		