

REKLAMUJĄCY:

Imię i nazwisko:

Adres:

NIP:

Telefon:

E-mail:

PRZYJMUJĄCY REKLAMACJE:*Pieczętka nagłówkowa sprzedawcy***ZGŁOSZENIE REKLAMACJI NR**

Miejscowość: data:

1. Indeks i nazwa części:

Nr dokumentu zakupu:

Ilość: szt/kpl.

2. Dane pojazdu:
marka, model i typ pojazdu *rok produkcji / data pierwszej rejestracji*.....
nr nadwozia / podwozia *pojemność / nr silnika*3. Data:
montażu części *demontażu części*4. Stan licznika:
przy montażu części *przy demontażu części*

5. Kto montował część:

 Użytkownik Warsztat samochodowy*Pieczętka warsztatu, data, podpis*6. Kto i kiedy stwierdził usterkę: Użytkownik Warsztat samochodowy W trakcie eksploatacji Przed montażem W czasie montażu części Po kolizji

7. Przyczyna reklamacji (dokładny opis usterki, ew. wyniki badań, opinia warsztatu):

.....

.....

.....

.....

8. Kto demontował część:

 Użytkownik Warsztat samochodowy

9. Sposób realizacji reklamacji:

 Wymiana w/w części Zwrot gotówki*Pieczętka warsztatu, data, podpis***Wszystkie pola niniejszego druku muszą być wypełnione.****Niewypełnienie któregośkolwiek z nich równoznaczne jest z negatywnym rozpatrzeniem reklamacji.**