IDS: _____

IDD:_____

ul.Pancerniaków 4a
20-331 Lublin
tel. +48 81 4410221
fax.+48 81 4410222

Protokół zgłoszenia reklamacji nr RLS ____/____/_____. *

Rodzaj zgłoszenia (usterka / niezgodność z zamówieniem / błąd w zamówieniu)

Nazwa Firmy: .....

Adres: .....

Email: ..... Tel. Kontaktowy: .....

L.p.	Kod towaru	Ilość	Rodzaj usterki/niezgodności	Dok. handlowy	Data zakupu	Opis *

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rozpatrywania Reklamacji i przesyłając zgłoszenie reklamacyjne akceptuję jego postanowienia.

Podpis reklamującego:

.....
Data złożenia : ____/_____/2016

*** Data wpływu:** ___/____/2016

*** Data zakończenia:** ___/____/2016

*** Podpis rozpatrującego**.....

*** wypełnia Dział Reklamacji**