

Data:

R	R	R	R	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

Imię i nazwisko	Tel. kontaktowy	Nr. reklamacji (wypełnia dział Reklamacji)

Nazwa części	Ilość	Nr.Dokumentu zakupu	Data zakupu

1. DANE POJAZDU

Marka, model, typ nadwozia	Nr. Nadwozia (VIN) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Nr.silnika	Rok prod.	Skrzynia biegów - typ																			
Kod silnika																					
Montaż <table border="1"><tr><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>M</td><td>M</td><td>D</td><td>D</td></tr></table>	R	R	R	R	M	M	D	D	Demontaż: <table border="1"><tr><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>M</td><td>M</td><td>D</td><td>D</td></tr></table>	R	R	R	R	M	M	D	D	Przebieg			
R	R	R	R	M	M	D	D														
R	R	R	R	M	M	D	D														
Przebieg	Przebieg																				
Miejsce demontażu																					

2. OPIS USTERKI / REKLAMOWANEGO PRODUKTU

--

Dokumenty dołączone do opisu:

3. ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO

 Wymiana towaru Zwrot należności Inne.....

PODPIS REKLAMUJĄCEGO

Przy wypełnionym błędnie formularzu lub jego braku, reklamacja nie będzie rozpatrywana

4. OGLĘDZINY TOWARU

	WYPEŁNIA PRACOWNIK DZIAŁU REKLAMACJI
	DATA / PODPIS