

FORMULARZ REKLAMACYJNY NR SYSTEMY INSTALACYJNE

Dane reklamującego:

FIRMA:

.....

ADRES:

.....

tel.

fax.....

.....
(Data, czytelny podpis)

Dane przyjmującego reklamację:

FIRMA

POLIMARKY Sp. z o.o. Sp. K.

35-082 RZESZÓW

UL. BIESZCZADZKA 10A

tel. (017) 85 05 247

fax. (017) 85 05 248

.....
(Data, czytelny podpis)

DOKUMENTY ZWIĄZANE:

RODZAJ REKLAMACJI: *

Dokument przyjęcia (Faktura, WZ):	Niezgodność ilościowa dostarczonego towaru	
Nr listu przewozowego:	Niezgodność towaru z zamówieniem	
Nr przesyłki:	Niezgodność jakościowa wyrobu	
Inne:	Uszkodzenia transportowe	
	Inny typ reklamacji (proszę podać jaki)	

* właściwie zaznaczyć

OPIS WYROBU

Nr pozycji na dokumencie przyjęcia	Nazwa wyrobu	Ilość zafakturowana	Ilość reklamowana	Opis niezgodności