

**FORMULARZ REKLAMACJI**Data          -      -     

| Firma | Nr Klienta | Tel. kontaktowy |
|-------|------------|-----------------|
|       |            |                 |

| Nr Reklamacji (wypełnia dz. Reklamacji) |
|---|
|   |

| Nr POLCAR | Ilość | Nr Faktury | Data zakupu |
|-----------|-------|------------|-------------|
|           |       |            |             |

**1. DANE POJAZDU**

|  |  |                         |                             |
|--|--|-------------------------|-----------------------------|
| Marka, model, typ nadwozia .....   |  | Nr nadwozia (VIN) ..... |                             |
| Nr silnika .....   |  | Rok prod. ....          | Skrzynia biegów – typ ..... |
| Kod silnika .....  |  |                         |                             |
| Montaż <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> - <u>  </u> <u>  </u> - <u>  </u> <u>  </u> | Demontaż <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> - <u>  </u> <u>  </u> - <u>  </u> <u>  </u> | Miejsce montażu .....   |                             |
| Przebieg .....   | Przebieg .....   |                         |                             |

**2. OPIS USTERKI / PRZEDMIOTU REKLAMACJI**

|  |
|--|
|  |
|--|

Dokumenty dołączone do zgłoszenia: 1. ....  
2. ....**3. DECYZJA OSOBY REKLAMUJĄCEJ TOWAR** Wymiana towaru     Zwrot należności     inne .....

(podpis reklamującego)

**Przy wypełnionym nieprawidłowo formularzu lub jego braku, reklamacje nie będą rozpatrywane****4. OGLĘDZINY ZWRÓCONEGO TOWARU**

Punkt 4 wypełnia pracownik dz. Reklamacji

| Data | Podpis |
|------|--------|
|      |        |