



FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

NR EWIDENCYJNY	DATA WPŁYWU

DANE REKLAMUJĄCEGO	PRZEDMIOT REKLAMACJI
Nazwa oraz adres firmy: Osoba kontaktowa: _____ imię i nazwisko _____ telefon kontaktowy	Nazwa towaru: Miejsce i data dostawy: Dokument wydania zewnętrznego: _____ nazwa dokumentu, numer, data Numer i data faktury:

OPIS REKLAMACJI
Opis problemu: Ilość reklamowanego towaru: _____ Załączono dokumentację fotograficzną: _____ Adres miejsca składowania reklamowanego towaru: _____

OCZEKIWANIA KLIENTA

PRZYJMUJĄCY	REKLAMUJĄCY
<small>Imię, nazwisko, data, pieczętka i podpis</small>	<small>Imię, nazwisko, data, pieczętka i podpis osoby składającej reklamację</small>

FORMULARZ JAKOŚCI ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

STATUS REKLAMACJI

DZIAŁANIA PODJĘTE	PLANOWANY TERMIN	ODPOWIEDZIALNY	DATA WYKONANIA
	//____		_/_/____
	//____		_/_/____
	//____		_/_/____
	//____		_/_/____
	//____		_/_/____

OPIS

DECYZJA

____/____/____ , _____
dd mm rrrr Pieczętka i podpis