

# FORMULARZ REKLAMACYJNY - CZĘŚĆ A ( WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY )

**UWAGA . PRZED WYPEŁNIENIEM FORMULARZA NALEŻY ZAPOZNAĆ SIĘ Z WARUNKAMI GWARANCJI .**

data zgłoszenia reklamacji	
nazwa firmy / osoby zgłaszającej	
adres	
telefon kontaktowy, e-mail	
nazwa reklamowanego produktu / elementu	
ilość sztuk	
data złożenia zamówienie / nr faktury	
czas ujawnienia się usterki ( data )	

**Przyczyna zgłoszenia reklamacji - prosimy zakreślić właściwą przyczynę i/lub opisać ją poniżej:**

- towar niezgodny ze złożonym zamówieniem
- towar niekompletny
- wada uniemożliwiająca używanie towaru zgodnie z jego przeznaczeniem
- inne okoliczności

**Opis uszkodzenia :**

Miejscowość, data: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

**FORMULARZ REKLAMACYJNY - CZĘŚĆ B (WYPEŁNIA CARPEXIM)**

**ZGŁOSZENIE NR.....**

Osoba rozpatrująca reklamację: \_\_\_\_\_

Zgłoszone uszkodzenie zostało zakwalifikowane jako REKLAMACJA    NAPRAWA PŁATNA ( podkreślić właściwe )

Uwagi osoby rozpatrującej reklamację:

Miejscowość, data: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_