

| PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY/ZWROTÓW | | | DATA: | |
|--|---|---|-------------------|--------|
| NAZWA FIRMY: | | | SPOSÓB REALIZACJI | |
| | | | TRASA: | |
| ADRES I NUMER KONTAKTOWY: | | | WYSYŁKA | |
| | | | | |
| Lp. | PRZEDMIOT REKLAMACJI (rodzaj, rozmiar, kolor, typ, itd.): | PRZYCZYNY ZGŁOSZENIA REKLAMACJI (krótko, w punktach): | NR. FV | ILOŚĆ: |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| PREFEROWANY SPOSÓB ZAŁATWIENIA REKLAMACJI: | | | | |
| ZWROT/KOREKTA | | | | |
| POPRAWIĆ | | | | |
| BRAK/DOSTARCZYĆ | | | | |
| OSOBA PRZYJMUJĄCA REKLAMACJĘ | | | | |
| DECYZJA O SPOSOBIE ZAŁATWIENIA REKLAMACJI *WYPEŁNIA FIRMA KARPOL | | | | |
| POTWIERDZENIE ODBIORU REKLAMOWANEGO PRODUKTU | | | | |