

Data zgłoszenia reklamacji:



PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

Nr reklamacji SAP _____

Sanpol sp. z o. o.

ul. Pokrzywno 8

61-315 Poznań

NIP: 782 00 69 744

REGON: 630175476

E-mail: serwis.zachod@sanpol.pl

Imię Nazwisko osoby składającej reklamację

tel.kontaktowy..... adres e-mail:.....

1 Typ reklamacji – (zaznaczyć właściwe):

Nr PKT _____

1.1 Braki / nadwyżki ilościowe

1.2 Niezgodności asortymentowe

1.3 Wady w tym uszkodzenia:

1.4 Reklamacja składana z tytułu (proszę wybrać jedno z poniższych)

a) Gwarancja

b) Rękojmia

2 Informacje szczegółowe:

2.1 Reklamowany towar (nazwa, nr kat., reklamowana ilość) :

.....[.....] szt/m2

2.2 Data kupna towaru:

2.3 Numer faktury Sanpol:

2.4 Data wykrycia przyczyny reklamacji

2.5 Opis stwierdzonych wad i nieprawidłowości w dostawie :

.....

.....

.....

2.6 Żądania co do sposobu załatwienia reklamacji (wymiana, naprawa lub korekta) :

.....

2.7 Opakowanie: nieuszkodzone* / uszkodzone* / brak* (*niepotrzebne skreślić)

2.8 Dane osoby do kontaktu

Adres montażu / Adres do wysyłki

Imię i nazwisko:

Ulica, nr domu:

Telefon kontaktowy:

Kod pocztowy:

E-mail :

Miejscowość:

podpis osoby przyjmującej reklamację
reklamację *

podpis osoby składającej

Kwituję odbiór towaru po reklamacji

data i podpis

2017

_____ – wypełnia Sanpol