

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE**NR ZGŁOSZENIA.....**

| | | |
|---|---|--|
| Imię i nazwisko / Nazwa firmy | - | |
| Adres | - | |
| Telefon / Fax | - | |
| Nr Faktury | - | |
| Nr zlecenia / Nr WZ | - | |
| Data produkcji wyrobu (oznaczenie wyrobu) | - | |
| Data zgłoszenia | - | |
| Osoba będąca w stałym kontakcie, nr tel. | - | |
| Przyczyna reklamacji Dokładny opis wystąpienia wady Oczekiwania klienta Ilość reklamowanego towaru | - | |
| Opinia DKJ, NT, NU1, NU2, NO, | - | |
| Decyzja | - | |
| Data | | |