

Miejscowość: ..... data: 20...../...../.....

## **ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE**

**ZGŁASZAJĄCY** (nazwa, imię i nazwisko, adres, tel, email): .....

.....

.....

**MARKA I NAZWA POJAZDU** (#): .....

**NAZWA TOWARU:** TARCZE / BĘBNY (\*) **HAMULCOWE ATM** nr..... **ILOŚĆ:** ..... szt.

**PRZEBIEG PO ZAMONTOWANIU LUB CZAS EKSPLOATACJI:** .....

**ŻYCZENIE KLIENTA:** WYMIANA TOWARU, ZWROT GOTÓWKI, NAPRAWA (\*)

**OPIS PRZYCZYŃ REKLAMACJI:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

**SPOSÓB ZAŁATWIENIA REKLAMACJI:** .....

---

(#) – KONIECZNIE WYPEŁNIĆ (\*) – NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

**Do zgłoszenia załączyć kopię dowodu zakupu.**