

NR PROTOKOŁU*:

DATA WPŁYNIĘCIA PROTOKOŁU*:

Zgłoszenie reklamacyjne nr:

Data:

1. Imię i nazwisko reklamującego lub nazwa jednostki:

2. Adres:

3. Data nabycia towaru:

4. Nazwa towaru:

6. Przedłożony dowód sprzedaży (paragon **, faktura):

7. Dokładne wymienienie wad:

8. Kiedy i w jakich okolicznościach wady zostały stwierdzone:

.....
Podpis i pieczęć zgłaszającego reklamację

.....
Podpis pracownika przyjmującego reklamację

SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI *

DATA ZAMKNIĘCIA REKLAMACJI I SPOSÓB WYSYŁKI*:

NUMER SW, PODPIS*:

Uwagi:

- ✓ Warunkiem przyjęcia protokołu reklamacyjnego jest prawidłowe wypełnienie wszystkich pól.
- ✓ Firma AWD Interior udzieli odpowiedzi na otrzymany protokół reklamacyjny w ciągu 14 dni roboczych.

* - wypełnia pracownik działu reklamacji

** - w przypadku reklamacji od klienta detalicznego prosimy o załączenie kopii dowodu sprzedaży