

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Do:
Trakt Sp. z o.o.
ul. Chociszewskiego 34, 88-100 Inowrocław
Tel: 52 357 12 40

REKLAMUJĄCY

Nazwa firmy/Imię i nazwisko	
Ulica, nr domu/lokalu	
Kod pocztowy, miejscowość	
Tel/Fax.	

OKREŚLENIE REKLAMOWANEGO TOWARU

Data i nr faktury/WZ	
Nazwa towaru	
Ilość sztuk	

PRZYCZYNA REKLAMACJI

Dokładna data oraz okoliczności ujawnienia w zakupionego towaru	
Dokładny opis ujawnionych wad	

PROPOZYCJE REKLAMUJĄCEGO

UWAGA:

W przypadku nieuzasadnionej reklamacji/ wezwania Serwisu Klient zostanie obciążony kosztami obsługi reklamacji poniesionymi przez Producenta, tj. kosztami dojazdu (1,20 PLN netto za km w jedną stronę) i ewentualnie kosztami materiałów potrzebnych do usunięcia usterki.

Podpis reklamującego:

OPINIE I PROPOZYCJE DOTYCZĄCE ROZPATRZENIA REKLAMACJI ORAZ PODJĘTE DECYZJE (wypełnia Trakt Sp. z o.o.)

Opinia	
Propozycja	
Decyzja	

Podpis przedstawiciela Trakt Sp. z o.o.