

data.....

REKLAMACJA nr

Nazwa firmy zgłaszającej reklamację
adres

data i numer Faktury
nazwa i ilość reklamowanych profili

powody i opis reklamacji

Sposób rozwiązania reklamacji:

.....

Podpis sprzedawcy obsługującego reklamację

Potwierdzenie przez magazyn Dostawcy dokonanego zwrotu

nazwa i ilość zwracanych profili

data zwrotu

.....

Podpis magazyniera