

PIECZĘĆ PARTNERA HANDLOWEGO

DANE POJAZDU

MARKA *

MODEL *

ROK PROD. *

NUMER NADWOZIA

NUMER SILNIKA *

NUMER I NAZWA ARTYKUŁU / ILOŚĆ : *

NUMER FABRYCZNY:

NUMER / RODZAJ DOKUMENTU ZAKUPU / DATA: *

ADRES PUNKTU SPRZEDAŻY: *

MONTAŻ

DEMONTAŻ

NAZWA WARSZTATU.*

ADRES.*

DATA.*

STAN LICZNIKA W KM.*

NAZWA WARSZTATU.*

ADRES.*

DATA.*

STAN LICZNIKA W KM... *

DOKŁADNY OPIS WADY : *

.....

.....

CZAS I OKOLICZNOŚCI WYKRYCIA WADY: *

.....

UWAGI :

.....

W przypadku reklamacji świec zapłonowych, sond lambda oraz pomp paliwa prosimy o dołączenie kopii dowodu rejestracyjnego.

OPIS ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO.*

PODPIS WNIOSKODAWCY.....

WYSŁANO DO EKSPERTYZY TAK / NIE DATA **PODPIS**

Przewidywany dodatkowy czas rozpatrzenia

Odpowiedź eksperta: reklamacja technicznie zasadna TAK / NIE REKLAMACJA UZNANA / ODRZUCONA

DATA I PODPIS PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ

DATA **PODPIS**

Prosimy o wypełnienie rubryk zaznaczonych - * - w innym przypadku będziemy zmuszeni do odesłania towaru razem z protokołem reklamacyjnym w celu uzupełnienia danych .