

KARTA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI Nr /

WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ

Data zakupu		Nr WZ / faktury, której dotyczy reklamacja	
Nazwa wyrobu		Ilość	
Nazwa klienta		Data zgłoszenia	
Opis reklamacji (wady itp.)			
Osoba zgłaszająca / kontaktowa		Telefon	

WYPEŁNIA QUADRO SP. Z O.O.

Opis wady i propozycja załatwienia reklamacji	Reklamacja		
	ZASADNA		
	NIEZASADNA		
Termin załatwienia reklamacji		Data i podpis sporządzającego	