

Wypełnia dział sprzedaży drzwi D.R.E. Sp. z o.o

Numer rekordu:

PRODUCENT DRZWI



NUMER REKLAMACJI:..... **Data zgłoszenia:**.....

Dane zgłaszającego:

Nazwa:.....

Adres:.....

Osoba kontaktowa/tel.:.....

Dane dotyczące reklamowanego towaru:

L.p.	Nr faktury	*Pozycja na fakturze	Nazwa towaru	Ilość reklamowana	Dotyczy nr zamówienia
1.					

Powód reklamacji:

.....

Uwagi:

.....

**** towar jest zamontowany** - tak, data montażu.....

- nie,

**** sugerowane działania** - wymiana na wolny od wad,

- naprawa w firmie D.R.E. Sp. z o.o.,

- dostanie elementu.

(*osoba przyjmująca towar)	(*data odbioru towaru)	(*osoba zdająca towar)
----------------------------	------------------------	------------------------

(* rubryki, które nie są obowiązkowe do wypełnienia)

(** właściwe zaznaczyć **X**)

UWAGA: NA JEDNYM DRUKU PROSZĘ WPISYWAĆ JEDNO ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Druk reklamacyjny proszę przesłać na numer: **55 / 236-42-50** / lub e-mail:

b.kondratowicz@dre.pl lub a.demianiuk@dre.pl