

**EDPOL**

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

DATA ZGŁOSZENIA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>Pieczętka reklamującego lub numer klienta.</i>
INDEKS: <input type="text"/>	
IŁOŚĆ SZTUK: <input type="text"/>	

DANE SAMOCHODU: MARKA: <input type="text"/> MODEL: <input type="text"/> SILNIK: <input type="text"/> SKRZYNIA BIEGÓW: (M/A) <input type="text"/> ROK PRODUKCJI: <input type="text"/> PRZEBIEG: <input type="text"/> km VIN: <input type="text"/>	DANE ZAKUPOWE: NR DOK. ZAKUPU: <input type="text"/> DATA DOK. ZAKUPU: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DATA MONTAŻU: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PRZEBIEG OD MONTAŻU: <input type="text"/> km MIEJSCE MONTAŻU: <input type="text"/>
---	---

OPIS USTERKI/REKLAMOWANEGO PRODUKTU:

W PRZYPADKU KONIECZNOŚCI ODESŁANIA REKLAMOWANEJ CZĘŚCI DO JEJ PRODUCENTA CELEM DOKONANIA EKSPERTYZY, WYRAŻAM ZGODĘ NA WYDŁUŻENIE TERMINU ROZPATRZENIA REKLAMACJI

OCZEKIWANIA REKLAMUJĄCEGO <input type="checkbox"/> TOWAR WOLNY OD WAD <input type="checkbox"/> ZWROT NALEŻNOŚCI <input type="checkbox"/> INNE	PODPIS OSOBY REKLAMUJĄCEJ: <input type="text"/> TELEFON DO OSOBY REKLAMUJĄCEJ TOWAR: <input type="text"/>
---	--

PODPIS I DATA PRZYJMUJĄCEGO NA MAGAZYN
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ:
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

W przypadku reklamacji akumulatorów, konieczne dostarczyć naładowany. Towar winien być odpowiednio zapakowany i zabezpieczony.