

Zgłaszający/Nabywca: *(Pieczętka lub wypełnienie ręczne)*

Nazwa: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Kod, Miejscowość: \_\_\_\_\_

**NIP:** \_\_\_\_\_

e-mail:	_____
telefon:	_____

# Protokół Reklamacji dla Przedsiębiorstw

Data: .....



*Dostawca/Sprzedający:*

TECH-ROL Sp. z o.o. ul. Poznańska 99; 05-850 Ożarów Mazowiecki  
**Dział obsługi Reklamacji; e-mail: reklamacje@techrol.com**  
**telefon: 531-598-309; 22/731-26-40; fax: 22/731-26-29**

Lp	Indeks towaru:	Nazwa towaru:	Ilość:	Dokument zakupu:		Żądanie zgłaszającego			
				Numer:	Data:	A	B	C	
1							A	B	C
	Opis wady:			Data wykrycia wady:					
2							A	B	C
	Opis wady:			Data wykrycia wady:					
3							A	B	C
	Opis wady:			Data wykrycia wady:					
4							A	B	C
	Opis wady:			Data wykrycia wady:					

<b>A</b>	Wymiana na towar wolny od wad	<b>C</b>	Inne: _____
<b>B</b>	Zwrot pieniędzy / Korekta	.....	

Towar przesłano na koszt:  Zgłaszającego / Dostawcy:  Kurier:  Transport TECH-ROL:

Protokół sporządził:  
*(Zgłaszający)* .....

*imię i nazwisko*

Protokół przyjął:  
*(pracownik TECH-ROL)* .....

*imię i nazwisko*