

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:					

A	Wymiana na towar wolny od wad	C	Inne: _____
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