

.....
(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* PANELA ELASTYCZNEGO

1. Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)
.....
(adres)
...../.....
(NIP) (telefon kontaktowy)
.....
(e-mail do kontaktu w sprawie reklamacji)

2. Nazwa towaru:

3. Numer seryjny:

4. Numer faktury/paragonu*:

5. Opis problemu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Czy panel został zamontowany na dedykowanych ramach montażowych?

☐ TAK

☐ NIE

.....
(podpis przyjmującego zwrócony towar)

.....
(podpis osoby zwracającej towar)

*niepotrzebne skreślić