

.....
miejscowość, data
(wypełnia zgłaszający)

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

wypełnia pracownik Laguny:

REKLAMACJA NR.....

DATA WPŁYWU.....

TERMIN ROZPATRZENIA.....

KOSZTY TRANSPORTU SPRZEDAJĄCY

KOSZTY TRANSPORTU KLIENT

wypełnia zgłaszający:

NAZWA FIRMY

ADRES

IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ

ADRES E-MAIL NR TELEFONU

DOTYCZY FAKTURY NR Z DNIA.....

DOTYCZY ZAMÓWIENIA NR Z DNIA.....

DOTYCZY LISTU PRZEWOZOWEGO NR Z DNIA.....

RODZAJ TOWARU: OKUCIA PROFILE SZCZOTKI OKUCIA I PROFILE INNE

LP.	NAZWA TOWARU/ NR INDEX	NR FAKTURY	ILOŚĆ	DOKŁADNY OPIS WAD	OCZEKIWANIA ŻĄDANIA

ZAŁĄCZNIKI:

1. FOTOGRAFIA USZKODZEŃ

2. PRÓBKA USZKODZEŃ

UWAGI:
.....

.....
podpis osoby przyjmującej reklamację

.....
pieczętka i podpis osoby zgłaszającej reklamację
dane teled adresowe osoby zgłaszającej wykorzystane
zostaną wyłącznie w toku procesureklamacyjnego

Adres siedziby:

Laguna Fabryka Okuć Sp. z o.o. Sp. k.
80-298 Gdańsk, ul. Maszynowa 32 A
NIP: 604-01-25-662 | REGON 220944400

tel. + 48 58 770 48 00
fax + 48 58 743 57 01
e-mail: laguna@laguna.pl