ZGŁOSZENIE REKLAMACJI NR ………….…………………..…………….

..…………………….……………............
miejscowość i data

1. Nazwa zgłaszającego reklamację (nazwa firmy handlowej)
…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...….……………………………………………………………………………………….…..…
2. Imię i nazwisko inwestora (nazwa firmy, adres)
………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….……………………………………
3. Data zakupu
………………………………………………………………………………………………….
4. Nazwa towaru
……………………………………………………………………………………………….…
5. Data produkcji (nr szarży)
……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…
6. Rodzaj, wielkość opakowania
……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…
7. Ilość reklamowanego towaru
……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……
8. Oczekiwania reklamującego
…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….……

……………..……………………….………………..

data i czytelny podpis, nr tel. przedstawiciela handlowego

NOTATKA Z OGLĘDZIN

DOTYCZY ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO NR ………….……. Z DNIA ……………...

1. Miejsce zastosowania produktu (lokalizacja obiektu, data zastosowania, inwestor)
…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...….……………………………………………………………………………………….…..…
2. Dokładny opis wad towaru

…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...….……………………………………………………………………………………….…..…

1. Kiedy i w jakich okolicznościach zauważono wady?

…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...….……………………………………………………………………………………….…..…

1. Sposób przygotowania podłoża, technika nakładania, krotność nakładania, odstępy czasowe, warunki prowadzenia prac (przybliżona temperatura i wilgotność otoczenia i podłoża)

…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...….……………………………………………………………………………………….…..…

1. Powierzchnia pokryta wyrobem [mkw]

…………………………………………………………………………………….………...…

1. Załączone próbki do badań
…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...
2. Dodatkowe informacje

…………………………………………………………………………………….………...…

…………………….…… . ..…………………….……………....

data i podpis reklamującego data i podpis przyjmującego reklamację

ZGŁOSZENIE PROSZĘ WYSŁAĆ MAILEM NA ADRES: handlowy@kleib.pl