PRETENZIJOS PARAIŠKA NR ………….………………….

..…………………….……………............
vietovė, data

1. Skundo pateikėjo pavadinimas (prekybos įmonės pavadinimas)
…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...….……………………………………………………………………………………….…..…
2. Investuotojo vardas ir pavardė (įmonės pavadinimas, adresas)
……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….……………………………………
3. Pirkimo data
………………………………………………………………………………………………….
4. Prekės pavadinimas
……………………………………………………………………………………………….…
5. Gamybos data
……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…
6. Pakuotės tipas, dydis
……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…
7. Prekės, kuriai taikomas skundas, pavadinimas
……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……
8. Skundą pateikėjo lūkesčiai
…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….……

……………..……………………….………………..

data ir įskaitomas parašas, pardavimo atstovo telefono Nr

APŽIŪROS APRAŠYMAS

SKUNDO PARAIŠKAI NR…………..................……. DATA……………...

1. Produkto naudojimo vieta (objekto vieta, naudojimo investuotojas)
…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...….……………………………………………………………………………………….…..…
2. Išsamus prekių defektų aprašymas

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

1. Kada ir kokiomis aplinkybėmis buvo pastebėti defektai?

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

1. Pagrindo paruošimo metodas, taikymo technika, naudojimo dažnumas, laiko intervalai, darbo sąlygos (apytikslė aplinkos ir pagrindo temperatūra ir drėgmė)

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

1. Paviršius padengtas produktu [kv m]

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

1. Prie tyrimo pridėti mėginiai
…………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………….………...
2. Papildoma informacija

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

…………………….…… . ..…………………….……………....

Pretenzijos pateikiančio asmens parašas Pretenziją priimančio asmens parašas

PARAIŠKĄ IŠSIŲSKITE ADRESU: handlowy@kleib.pl