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