

Klient (Nazwa/ Nazwisko i Imię, adres):	Dostawa z dnia:
---	-----------------

L.p.	Nazwa reklamowanego/ zwracanego towaru	Ilość sztuk	Opis problemu/ stwierdzona niezgodność, na czym polega/ zwrot
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
12.			

Decyzja dotycząca zakwestionowanych wyborów (naprawa, odrzucenie, faktura korygująca, nota obciążająca)

Stwierdzający reklamację

Klient

.....

Data, podpis i pieczętka

.....

Data i podpis