

Miejscowość

dnia

Reklamujący:

Imię i nazwisko (Firma)

Przyjmujący reklamację:

Adres

WEGA s.c. J. Pieniek, J. Rotblum
02-482 Warszawa. ul. Szczera 17
tel./fax.022 8638537 tel.022 4256843

tel.

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Reklamowany towar:

Nazwa i symbol

Ilość szt. /kpl.

Dowód zakupu:

Numer faktury Vat/ paragonu:

z dnia

Kto i kiedy stwierdził usterkę? (zaznaczyć właściwe pole)

Użytkownik

Warsztat samochodowy

W trakcie eksploatacji

Przed montażem

W czasie montażu części

Po kolizji

Przyczyna reklamacji: (dokładny opis usterki, wyniki badań, opinia warsztatu)

Dane pojazdu:

marka, model i typ pojazdu

rok produkcji/ data pierwszej rej.

nr nadwozia / podwozia

pojemność / nr silnika pojazdu

Czy samochód posiada instalację gazową:

TAK

NIE

Kto montował część ? (prosimy o dołączenie kopii dokumentu stwierdzającego montaż)

Użytkownik

Warsztat samochodowy

Data montażu części:

Stan licznika przy montażu: km

pieczęć warsztatu, data, podpis

Kto demontował część ?

Użytkownik

Warsztat samochodowy

Data demontażu części:

Stan licznika przy demontażu: km

pieczęć warsztatu, data, podpis

Sposób realizacji reklamacji:

Wymiana towaru

Naprawa

Zwrot gotówki

podpis składającego reklamację

podpis przyjmującego reklamację

UWAGA!!! Prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk dokumentu