

W Y P E Ł N I A R E K L A M U J Ą C Y Miejscowość i data				
	1. Dane reklamującego (imię, nazwisko, adres)				
	2. Dokument zakupu				
	<input type="checkbox"/> Faktura <input type="checkbox"/> Paragon Numer:..... z dnia:..... <input type="checkbox"/> Zamówienie				
	3. REKLAMOWANE FRONTY				
	LP	Model	Wymiar [mm]	Ilość sztuk	Kolor folii
	1				
	2				
	3				
4					
5					
4. Opis problemu*:					
*proszę o podesłanie zdjęć wady					
..... Data i podpis reklamującego					
Reklamacja Nr					
5. Decyzja					
<input type="checkbox"/> REKLAMACJA UZNANA <input type="checkbox"/> REKLAMACJA ODRZUCONA					
6. Uzasadnienie					
7. Dodatkowe informacje					
..... Data i podpis sporządzającego					