.....
(miejscowość i data)

Zgłoszenie reklamacyjne

Wypełnia Klient

Imię i Nazwisko zgłaszającego: .....

Data zakupu reklamowanego Produktu: .....

Miejsce montażu Produktu: .....

Nr faktury* .....

Nr telefonu / adres e-mail:. .....

Opis wady/usterki: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MARPOL OKNA S.C.

Wypełnia Gwarant

..... data wpływu zgłoszenia		..... data kontaktu z Klientem	..... data umówionej wizyty	
Rozpatrzenie reklamacji przez Gwaranta	☐	Reklamacja uwzględniona	☐	Reklamacja nieuwzględniona/ odrzucona
Notatka z wizyty/naprawy/wymiany: .... data i podpis pracownika				
Potwierdzam naprawę/wymianę wadliwie działającego Produktu ..... data i podpis Klienta				

* W przypadku braku faktury należy do zgłoszenia dołączyć kopię paragonu lub umowy