



BRENEN POLSKA

98-290 Warta

ul. Kaliska 45

tel. 43 822 17 01

fax. 43 659 10 55

e-mail: brenen@brenen.pl

WWW: www.visto.com.pl

..... dnia

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY BRENEN POLSKA NR

Sporządzony w dniu w związku ze zgłoszeniem reklamacji nr z dnia

Nazwa firmy (imię i nazwisko) nabywcy

Dokładny adres

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

.....

Data dostawy towaru nr faktury z dnia

Nazwa towaru numer katalogowy BRENEN

Identyfikator opakowania data produkcji

Producent

Transport : własny, nabywcy, sprzedawcy*)

Dokładny opis wady

.....

.....

.....

.....

Uwagi nabywcy

Opinia pracownika / rzeczoznawcy BRENEN

.....

.....

Decyzja pracownika BRENEN

.....

Przyjmujący reklamację:

Składający reklamację:

Podpis

Podpis

*) niepotrzebne skreślić