



# Aksesoria meblowe i Budowlane

# Protokół

Nazwa firmy

reklamacji\*

zwrotu\*

Nr.:.....

Z dn.:.....

Nazwa produktu	Nr.faktury	Przyczyna reklamacji/zwrotu

Uwagi dot.rozwiazania reklamacji/zwrotu\*

1.Wymiana na nowy

2.Korekta faktury nr:.....

3.Reklamacje nie uznano(zwrot do odb.)

.....  
.....  
.....

opis

Podpis oraz data osoby przyjmującej towar na reklamacje

.....

Podpis oraz data odebrania towaru z reklamacji

.....

\* -niepotrzebne skreślić