

ZATWIERDZAM

PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI NR.....	DATA SPORZĄDZENIA:
	Podpis
	DATA WYSŁANIA: podpis
DATA DOSTARCZENIA TOWARU DO MAGAZYNU PO REKLAMACJI: DATA I PODPIS	
ADRESAT:	ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ: Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie 70 – 515 Szczecin ul. Małopolska 47 NIP 851 030 96 92 REGON 81 090 30 40
MIEJSCE DOSTARCZENIA ARTYKUŁU/ASORTYMENTU	
OBOWIĄZKI WYKONAWCY UMOWY nr Czas dostarczenia towaru zgodnie z ww. umową	
NR DOKUMENTU ZAKUPU Z DNIA	
NR KATALOGOWY CZĘŚCI ILOŚĆ	
NAZWA CZĘŚCI	
DANE POJAZDU, W KTÓRYM ZOSTAŁ ZAMONTOWANY REKLAMOWANY ASORTYMENT:	
MARKA	MODEL
NR NADWOZIA / SILNIKA.....	POJEMNOŚĆ
ROK PRODUKCJI	
PRZYCZYNY REKLAMACJI – OPIS WADY PRODUKTU:	
OPRACOWAŁ:	