

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Do: Trakt Sp. z o.o. ul. Chociszewskiego 34, 88-100 Inowrocław Tel: 52 357 12 40	
REKLAMUJĄCY	
Nazwa firmy/Imię i nazwisko	
Ulica, nr domu/lokalu	
Kod pocztowy, miejscowość	
Tel/Fax.	
OKREŚLENIE REKLAMOWANEGO TOWARU	
Data i nr faktury/WZ	
Nazwa towaru	
Ilość sztuk	
PRZYCZYNA REKLAMACJI	
Dokładna data oraz okoliczności ujawnienia w zakupionego towaru	
Dokładny opis ujawnionych wad	
PROPOZYCJE REKLAMUJĄCEGO	

UWAGA:

W przypadku nieuzasadnionej reklamacji/ wezwania Serwisu Klient zostanie obciążony kosztami obsługi reklamacji poniesionymi przez Producenta, tj. kosztami dojazdu (1,20 PLN netto za km w jedną stronę) i ewentualnie kosztami materiałów potrzebnych do usunięcia usterki.

<u>Podpis reklamującego:</u>

OPINIE I PROPOZYCJE DOTYCZĄCE ROZPATRZENIA REKLAMACJI ORAZ PODJĘTE DECYZJE (wypełnia Trakt Sp. z o.o.)	
Opinia	
Propozycja	
Decyzja	

<u>Podpis przedstawiciela Trakt Sp. z o.o.</u>
--