

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

DATA _____

FIRMA				
OSOBA				
TEL./FAX				
E-MAIL				
L.P.	NAZWA PRODUKTU	NUMER FAKTURY ZAKUPU	ILOŚĆ	OPIS USZKODZENIA LUB PRZYCZYNA REKLAMACJI
1				
2				
3				
4				
5				
PODPIS ORAZ PIECZĄTKA ZGŁASZAJĄCEGO				
L.P.	DECYZJA SERWISANTA WRAZ Z OPISEM			

<i>PODPIS SERWISANTA</i>	

JONEX@JONEX.PL / 94 -37-437-33 / JONEX@JONEX.PL / 094 -37-437-33