



Zakład Produkcji Styropianu SEGPOL Zofia Segiet, Bobrówka 103, 37-543 Laszki  
biuro@segpol.pl, tel. 607 584 020

## PROTOKÓŁ REKLAMACJI

Protokół reklamacyjny nr .....	
Miejscowość .....	Data .....
Zgłaszający:	Odbiorca/Reklamujący:  Adres dostawy:
<b>PRZEDMIOT REKLAMACJI:</b> Nazwa/odmiana towaru ..... Ilość..... Nr partii ..... Nr faktury ..... Nr WZ ..... Powód reklamacji: jakościowa <input type="checkbox"/> ilościowa <input type="checkbox"/> Szczegółowy opis stwierdzonych wad/wyszczególnienie stwierdzonych niezgodności:	
<b>ŻĄDANIA ODBIORCY:</b> -Zwrot/wymiana towaru ..... -Zmiana ceny ..... -Inne ..... .....	
Data i podpis zgłaszającego reklamacje .....	Data i podpis przyjmującego reklamacje .....