

.....  
(miejsowość) (data)**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR.....**

Nazwa składającego reklamację.....

Osoba kontaktowa.....

Tel:..... e-mai: .....

L.p.	Nr katalogowy	Nr dokumentu zakupu	Data zakupu	Ilość	Przyczyna reklamacji	Oczekiwania reklamującego
1						
2						
3						
4						
5						

Data/Podpis przyjmującego reklamację

Data/Podpis składającego reklamację

Rozpatrzenie reklamacji:

Data/Podpis rozpatrującego reklamację

