



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE/RĘKOJMIA/USŁUGA ODPŁATNA

Numer reklamacji/Complaint No.

Pieczęć firmowa/Company stamp

Zgłoszenie reklamacyjne/Complaint Notification

Data/Date

Nazwa firmy/Company name:

.....

Rękojmia Gwarancja

Wypełnia klient

Numer zlecenia/ Order number	Rodzaj reklamowanego towaru / Type of complained goods
Numer faktury/Invoice No.	Wymiary produktu / Product dimensions
Żądanie klienta / Customer's claim	
Krótki opis reklamacji / Brief description of complaint	

Poniższą sekcję wypełnia przedstawiciel firmy Selt / To be filled by SELT representative only

Data przyjęcia reklamowanego towaru na magazyn:		
Opinia rzeczoznawcy/Sposób rozpatrzenia reklamacji		
Numer zlecenia	Data wysyłki	Rodzaj transportu
Ilość paczek	Uwagi/Numer MPK	

* niepotrzebne skreślić

*Termin rozpatrzenia reklamacji liczy się od dnia dostarczenia produktu na magazyn firmy Selt. Dopuszcza się wypełnienie sekcji klient przez opiekuna handlowego firmy Selt. Reklamowane produkty należy przekazać w oryginalnym opakowaniu, lub opakowaniu zastępczym z naniesionymi niezbędnymi danymi do jego identyfikacji.