



.....
(miejsowość, data)

Pola białe wypełnia Klient.

FORMULARZ REKLAMACJI			
Dane Klienta	Firma:		
	Adres:		
	Osoba do kontaktu:		
	Telefon:		
Reklamowany sprzęt			
Nazwa, model:		Wyposażenie:	
		Pudełko:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Karta gwarancyjna:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Numer seryjny:		Dowód zakupu:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Komplet:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Gwarancja:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Opłata za serwis:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Data zakupu:		Inne:	
Nr faktury			
Opis usterki (w przypadku proszę dołączyć zdjęcia)			
Podpis przyjmującego, data przyjęcia		Pieczęć i podpis Klienta	
Wykonane czynności / zdiagnozowane usterki			
Data rozpatrzenia reklamacji:		Reklamacja:	<input type="checkbox"/> Uznana <input type="checkbox"/> Nie uznana
Data przekazania sprzętu do klienta:		Podpis pracownika:	
Zapoznałem się z decyzją serwisu, potwierdzam odbiór sprzętu: (data i podpis Klienta)			