**NR REKLAMACJI (nadaje ALKAZ) ……….…………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane firmy |  | | Osoba  kontaktowa |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr fv której  dotyczy reklamacja | ` | | Data wysłania  reklamacji |  |
|  |  | Data otrzymania reklamacji  (wpisuje Alkaz) | |  |

*Szczegóły reklamacji:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Rodzaj towaru | Symbol  towaru | Reklamacja | | | Ilość  zamawiana | Ilość  dostarczona |
| jakościowa | towarowa | ilościowa |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Oczekiwania klienta co do reklamacji:

|  |
| --- |
|  |

*Podpis pracownika przyjmującego reklamacje*

……………………………………………………..

Wynik reklamacji:

|  |
| --- |
|  |