



Zakład Produkcji Styropianu SEGPOL Zofia Segiet, Bobrówka 103, 37-543 Laszki  
biuro@segp.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 .....