

F1/P1

Wydanie 5 z dnia 12-01-2023

Zgłoszenie reklamacyjne od klienta* nr _____

1	Nazwa wyrobu	Ilość:
2	Numer faktury	
3	Nazwa klienta	
4	Adres klienta (korespondencyjny)	
5	Adres dostawy	
6	Tel. klienta	
7	Dane osoby składającej reklamację	
8	Opis nieprawidłowości	
9	Oczekiwania klienta	
10	Data przyjęcia zgłoszenia*	
11	Uzgodnione z klientem rozwiązania problemu*	

Formularz reklamacyjny należy przesłać
wraz z towarem na adres:

PROTEKT
Grzegorz Łaskiewicz Sp. z o.o.
ul. Gombrowicza 6, 93-405 Łódź

Data rozpatrzenia reklamacji*

Podpis osoby rozpatrującej reklamację*

* Wypełnia firma PROTEKT

PROTEKT
Grzegorz Łaskiewicz Sp. z o.o.
ul. Starorudzka 9, 93-403 Łódź

WWW.PROTEKT.PL

KRS: 0001009727
NIP: 7292747932
REGON: 524047958

tel. +48 42 29 29 500
fax +48 42 680-20-93

BNP Paribas Bank Polska SA
PL 68 1600 1462 0008 3281 6463 3001