

**FORMULARZ JAKOŚCI
ZGŁOSZENIE REKLAMACJI**

NR EWIDENCYJNY	DATA WPŁYWU

DANE REKLAMUJĄCEGO	PRZEDMIOT REKLAMACJI
Nazwa oraz adres firmy: Osoba kontaktowa: _____ imie i nazwisko _____ telefon kontaktowy Nazwa oraz adres dystrybutora:	Nazwa wyrobu: Miejsce i data dostawy: Dokument wydania zewnętrznego: _____ nazwa dokumentu, numer, data Numer i data faktury:

OPIS REKLAMACJI	
Opis problemu: _____	
Ilość reklamowanego produktu:	_____
Załączono kopię oryginalnej etykiety reklamowanego produktu:	_____
Załączono dokumentację fotograficzną:	_____
Adres miejsca składowania lub zainstalowania reklamowanego wyrobu:	_____

OCZEKIWANIA KLIENTA

PETRALANA	REKLAMUJĄCY
Imię, nazwisko, data, pieczętka i podpis	Imię, nazwisko, data, pieczętka i podpis osoby składającej reklamację

**FORMULARZ JAKOŚCI
ZGŁOSZENIE REKLAMACJI**

STATUS REKLAMACJI

DZIAŁANIA PODJĘTE	PLANOWANY TERMIN	ODPOWIEDZIALNY	DATA WYKONANIA
	__/__/____		__/__/____
	__/__/____		__/__/____
	__/__/____		__/__/____
	__/__/____		__/__/____
	__/__/____		__/__/____

OPIS

DECYZJA

____/____/____, _____
dd mm rrrr , Pieczęć i podpis