

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY/ZWROTÓW			DATA	
NAZWA FIRMY:			SPOSÓB REALIZACJI	
			TRASA:	
ADRES I NUMER KONTAKTOWY:			WYSYŁKA	
Lp.	PRZEDMIOT REKLAMACJI (rodzaj, rozmiar, kolor, typ, itd.):	PRZYCZYNY ZGŁOSZENIA REKLAMACJI (krótko, w punktach):	NR. FV	ILOŚĆ:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
PREFEROWANY SPOSÓB ZAŁATWIENIA REKLAMACJI:				
ZWROT/KOREKTA				
POPRAWIĆ				
BRAK/DOSTARCZYĆ				
OSOBA PRZYJMUJĄCA REKLAMACJĘ				
DECYZJA O SPOSOBIE ZAŁATWIENIA REKLAMACJI *WYPEŁNIA FIRMA KARPOL				
POTWIERDZENIE ODBIORU REKLAMOWANEGO PRODUKTU				