

REKLAMUJĄCY

Imię i nazwisko

Adres, tel.

.....

.....

PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ

Transit Center

Pędzewo

87-134 Zławieś Wielka

Miejscowość data

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI NR

1. Indeks i nazwa części :

Ilość : szt./kpl.

2. Dane pojazdu :
 marka, model i typ poj. Rok produkcji/data pierwszej rejestracji

.....
 nr nadwozia/podwozia

3. Data :
 montażu części demontażu części

4. Stan licznika:
 przy montażu części przy demontażu części

5. Kto montował część:

użytkownik warsztat samochodowy

.....
 pieczętka warsztatu, data, podpis

6. Kto i kiedy stwierdził usterkę:

użytkownik warsztat samochodowy

w trakcie eksploatacji przed montażem w czasie montażu po kolizji

7. Przyczyna reklamacji (dokładny opis usterki, ew. wyniki badań, opinia warsztatu):.....

.....

.....

.....

8. Kto demontował część:

użytkownik warsztat samochodowy

9. Rzeczywisty powód naprawy:

wymiana tylko w/w części

rozszerzona naprawa danego zespołu/podzespołu

.....
 podpis składającego reklamację