

	ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR			Data dostawy
	Z.P.H.U. MATUSIAK Henryk Matusiak, Chojne, ul. Sadowa 1, 98-200 sieradz			Data reklamacji
Dane zgłaszającego:				
Nr dokumentu WZ/faktury zakupu:		Reklamowany wyrób:	Ilość sztuk	
Nr zamówienia Z.P.H.U. MATUSIAK:			w dostawie	reklamowanych
Rodzaj reklamacji:		1		
Ilościowa		2		
Jakościowa		3		
Asortymentowa		4		
Transportowa		5		
Opis wady/reklamacji:				
Proponowane rozwiązanie reklamacji:				
wymiana na wolny od wad		naprawa		upust

Podpis i pieczęć zgłaszającego: _____