

**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY**

MIK SP. Z O.O. 57-200 ZĄBKOWICE ŚL.  
UL. MELIORACYJA 6. O/ WROCŁAW, 53-608,  
UL. ROBOTNICZA 70D. NIP: 887-16-50-604

DATA

**PONIŻEJ PROSZE WPISAĆ DANE FIRMY:**

IMIE/		
NAZWA FIRMY		
ADRES FIRMY:		
NIP:	REGON:	TEL.

**PRODUKT ZGŁASZANY DO REKLAMACJI**

LP	NAZWA PRODUKTU/ OPIS WAD I USZKODZEŃ	ILOŚĆ	NR FAKTURY/PA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:** - REKLAMACJA TOWARU - USZKODZENIA W TRAKCIE TRANSPORTU**DO ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

- FAKTURĘ/ PARAGON
- KARTA GWARANCYJNA (JEŻELI- ZOSTAŁA WYDANA/ ZNAJDUJE SIĘ WRAZ Z TOWAREM)

DATA I PODPIS PH LUB PRACOWNIKA HURTOWNI .....	DATA I PODPIS PH LUB PRACOWNIKA HURTOWNI .....	DATA I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO .....
--	--	--------------------------------------

**WYPEŁNIA DZIAŁ REKLAMACJI**

REKLAMACJA UZASADNIONA	<input type="checkbox"/>
SPOSÓB ZAŁATWIENIA	
REKLAMACJA NIEUZASADNIONA	<input type="checkbox"/>
UWAGI	

DATA I PODPIS ROZPATRUJĄCEGO

REKLAMACJA NIE BĘDZIE ROZPATRYWANA, BEZ POPRAWNIE WYPEŁNIONEGO FORMULARZA REKLAMACYJNEGO