



Auto Import s.c. B.Śluzar, G.Ociepka
ul.Rybacka 13, 53-656 Wrocław
zwroty@auto-import.com.pl tel. 71 355 12 59;

Miejscowość:, dnia

Zgłoszenie reklamacji

REKLAMUJĄCY:

.....
Imię i nazwisko /Nazwa firmy

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

.....
E-mail

PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ:

podpis i pieczęć firmowa sprzedawcy

1. NAZWA REKLAMOWANEJ CZĘŚCI :

2. ILOŚĆ : szt/kmpl.

3. SYMBOL CZĘŚCI PRODUCENTA:

4. DATA ZAKUPU: _ _ - _ _ - _ _ _ _

5. DOKUMENT ZAKUPU (zakreśl odpowiednie krzyżykiem) : paragon faktura (nr

6. DANE POJAZDU :
marka i model (typ) pojazdu rok produkcji

benzyna diesel
pojemność silnika moc silnika (kW/ KM)

7. NUMER NADWOZIA/PODWOZIA (VIN) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

8. DATA :
montażu części demontażu części

9. STAN LICZNIKA:
przy montażu części przy demontażu części

10. KTO MONTOWAŁ CZĘŚĆ (zakreśl odpowiednie krzyżykiem) :

Użytkownik Warsztat

Pieczętka warsztatu , podpis

11. KTO I KIEDY STWIERDZIŁ USTERKĘ: Użytkownik Warsztat

Przed montażem W trakcie montażu W trakcie eksploatacji Po kolizji

12. PRZYCZYNA REKLAMACJI (dokładny opis usterki, ew. wyniki badań, opinia warsztatu):

.....
.....
.....

13. KTO DEMONTOWAŁ CZĘŚĆ(zakreśl odpowiednie krzyżykiem) :

Użytkownik Warsztat

Pieczątka warsztatu , podpis

14. W PRZYPADKU UZNANIA REKLAMACJI PROSZĘ O:

Wydanie nowej części Zwrot pieniędzy (na nr konta:)

15. OSOBA SKŁADAJĄCA REKLAMACJĘ :

.....
Imię, nazwisko osoby składającej reklamację

Podpis osoby składającej reklamację

16. UWAGI:

17. REKLAMACJA:

Uznana Nie uznana

.....
Imię, nazwisko osoby przyjmującej reklamację

Podpis osoby przyjmującej reklamację

UWAGA !!! Do zgłoszenia reklamacji należy obowiązkowo załączyć kserokopię dowodu zakupu (paragon/fakturę) oraz ewentualne dodatkowe załączniki w postaci wydruków komputerowych z warsztatu.