

**REKLAMUJĄCY**

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

NIP .....

Tel. ....

Miejscowość ..... Data .....

1. Indeks i nazwa części: .....

Nr dokumentu zakupu: .....

2. Dane pojazdu: ..... rok produkcji/data pierwszej rej. .... numer nadwozia/podwozia

marka, model, typ

rok produkcji/data pierwszej rej.

numer nadwozia/podwozia

.....  
pojemność/numer silnika3. Data: .....  
montażu części demontażu części

montażu części

demontażu części

4. Stan licznika: .....  
przy montażu części przy demontażu części

przy montażu części

przy demontażu części

5. Kto montował część:  Użytkownik  Warsztat samochodowy6. Kto i kiedy stwierdził usterkę:  Użytkownik  Warsztat samochodowy W trakcie eksploat.  Przed montażem  W czasie montażu części  Po kolizji7. Przyczyna reklamacji (dokładny opis usterki, ew. wyniki badań, opinia warsztatu):  
.....  
.....  
.....8. Kto demontował część:  Użytkownik  Warsztat samochodowy9. Sposób realizacji reklamacji:  Wymiana ww. części  Zwrot gotówki**PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ**

Pieczętka nagłówkowa sprzedawcy

Ilość: ..... szt./kpl.

Pieczętka warsztatu, data, podpis

Pieczętka warsztatu, data, podpis

Wszystkie pola muszą być poprawnie wypełnione. Brak wypełnienia któregokolwiek z pól powoduje odrzucenie reklamacji

NIP: 634 001 10 17  
REGON: 276249079  
Kapitał zakładowy: 13 062 000 PLNKRS: 0000291327  
Sąd Rejonowy w Katowicach  
GIOŚ nr rej.: E0022722BW

ul. Ekonomiczna 20, 43-150 Bieruń, Polska  
 +48 32 325 15 00, +48 32 325 15 15  
 kontakt@autopartner.com

