

REKLAMUJĄCY

Imię i Nazwisko

Adres

NIP

Tel.

Miejscowość Data

PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ

Pieczęć nagłówkowa sprzedawcy

1. Indeks i nazwa części:
Nr dokumentu zakupu:

Ilość: szt./kpl.

2. Dane pojazdu:
marka, model, typ rok produkcji/data pierwszej rej. numer nadwozia/podwozia

.....
pojemność/numer silnika

3. Data:
montażu części demontażu części

4. Stan licznika:
przy montażu części przy demontażu części

5. Kto montował część: Użytkownik Warsztat samochodowy

6. Kto i kiedy stwierdził usterkę: Użytkownik Warsztat samochodowy

Pieczęć warsztatu, data, podpis

W trakcie eksploat. Przed montażem W czasie montażu części Po kolizji

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

.....

.....

.....

8. Kto demontował część: Użytkownik Warsztat samochodowy

9. Sposób realizacji reklamacji: Wymiana ww. części Zwrot gotówki

Pieczęć warsztatu, data, podpis

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

www.autopartner.com

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

NIP: 634 001 10 17
KRS: 0000291327
GIOŚ nr rej.: E0022722BW

