

**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY**  
z dnia .....

**CZĘŚĆ A – wypełnia reklamujący produkt**

**Dane zgłaszającego reklamację**

Imię i nazwisko / nazwa firmy: .....  
Ulica: ..... Kod pocztowy: .....  
Miasto: ..... E-mail: .....  
Tel. /Fax.: ..... Osoba kontaktowa: .....

**Dane reklamowanego produktu**

Data zakupu: ..... Nr dowodu zakupu: .....  
Model / symbol: ..... Nr seryjny: .....  
Data montażu: ..... Data stwierdzenia wady: .....  
Miejsce montażu/ przeznaczenie: .....  
Opis stwierdzonej wady: .....

**Opis żądania co do sposobu rozpatrzenia reklamacji**

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

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni roboczych od daty doręczenia przesyłki do siedziby firmy  
Dospel S.A. W Częstochowie.

O sposobie rozstrzygnięcia reklamacji zgłaszający zostanie poinformowany drogą elektroniczną bądź kurierską.

-   -   .....  
Data i podpis reklamującego produktu

**CZĘŚĆ B – wypełnia Serwis Dospel S.A.**

**Dane reklamowanego produktu**

Data przyjęcia: ..... Nr listu przewozowego: .....  
Opis stwierdzonej wady: .....

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

**Sposób rozstrzygnięcia reklamacji:**

NAPRAWA  WYMIANA

-   -   .....  
Data i podpis serwisanta