

NUMER REKLAMACJI:.....

Data zgłoszenia:.....

**Dane zgłaszającego:**

Imię i nazwisko/Nazwa:.....

Adres/Siedziba:.....

Osoba kontaktowa/tel.:.....

Data stwierdzenia wady:.....

**Dane dotyczące reklamowanego towaru:**

| Lp. | Nr faktury | *Pozycja na fakturze | Nazwa towaru | Ilość reklamowana | Dotyczy nr zamówienia dnia |
|-----|------------|----------------------|--------------|-------------------|----------------------------|
|     |            |                      |              |                   |                            |

**Powód reklamacji:**.....  
.....**Uwagi:**.....  
.....**\*\* towar jest zamontowany**

- tak, data montażu.....

- nie,

**\*\*sugerowane działania**

- wymiana na wolny od wad,

- naprawa w firmie LEON Witas SJ,

- dostanie elementu,

- oględziny na miejscu u klienta,

(\* rubryki, które nie są obowiązkowe do wypełnienia)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(\*osoba przyjmująca towar)

(\*data odbioru towaru)

(\*osoba zdająca towar)

(\*\* właściwe zaznaczyć X)

Protokół reklamacyjny proszę przesłać na numer 32/750 06 60 lub e-mail: reklamacje@leon.eu