

Wypełnia dział sprzedaży drzwi D.R.E. Sp. z o.o

Numer rekordu:	
----------------	--

**PRODUCENT DRZWI**



**NUMER REKLAMACJI:**..... **Data zgłoszenia:**.....

**Dane zgłaszającego:**

Nazwa:.....

Adres:.....

Osoba kontaktowa/tel.:.....

**Dane dotyczące reklamowanego towaru:**

L.p.	Nr faktury	*Pozycja na fakturze	Nazwa towaru	Ilość reklamowana	Dotyczy nr zamówienia
1.					

**Powód reklamacji:**

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

**Uwagi:**

.....  
 .....

**\*\* towar jest zamontowany**  - tak, data montażu.....

- nie,

**\*\*sugerowane działania**

- wymiana na wolny od wad,

- naprawa w firmie D.R.E. Sp. z o.o.,

- dostanie elementu,

- oględziny w firmie D.R.E. Sp. z o.o.,

- zwrot / korekta

(*osoba przyjmująca towar)	(*data odbioru towaru)	(*osoba zdająca towar)
----------------------------	------------------------	------------------------

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

(\*\* właściwe zaznaczyć **X**)

**UWAGA: NA JEDNYM DRUKU PROSZĘ WPISYWAĆ JEDNO ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE**

Druk reklamacyjny proszę przesłać na numer: **55 / 236-42-50** / lub e-mail:  
[a.demianiuk@dre.pl](mailto:a.demianiuk@dre.pl), [a.kubecki@dre.pl](mailto:a.kubecki@dre.pl), [e.lawrynowicz@dre.pl](mailto:e.lawrynowicz@dre.pl)