



Ul. Kuziennicza 10b  
59-400 Jawor  
Tel. 76-729-29-99  
Fax. 76-729-29-90  
www.ledecco.com

Data.....

## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

### REKLAMUJĄCY:

Nazwa/adres firmy

.....  
.....

Osoba kontaktowa

.....

Tel/e-mail

.....

Adres zwrotny:

.....  
.....

### PRODUKT ZGŁASZANY DO REKLAMACJI:

Lp	NAZWA PRODUKTU	INDEKS	ilość	DATA ZAKUPU /nr faktury/
1				
Opis wad /uszkodzeń/okoliczności powstania				
2				
Opis wad /uszkodzeń/okoliczności powstania				
3				
Opis wad /uszkodzeń/okoliczności powstania				

Podpis zgłaszającego.....

### WYPEŁNIA PRACOWNIK LEDECCO:

REKLAMACJA UZASADNIONA Sposób załatwienia:	<input type="checkbox"/>
REKLAMACJA NIEUZASADNIONA Uwagi:	<input type="checkbox"/>

Podpis rozpatrującego.....