

**F1/P1**

Zgłoszenie reklamacyjne od klienta\* nr .....

1. Nazwa wyrobu		Ilość:
2. Numer faktury		
3. Nazwa klienta		
4. Adres klienta (korespondencyjny)		
5. Adres dostawy		
6. Tel. klienta		
7. Dane osoby składającej reklamację		
8. Opis nieprawidłowości		
9. Oczekiwania klienta		
10. Data przyjęcia zgłoszenia*		
11. Uzgodnione z klientem rozwiązania problemu*		

Data rozpatrzenia reklamacji\* .....

\* Wypełnia firma PROTEKT

Podpis osoby rozpatrującej reklamację\* .....

**WYPEŁNIONE ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE  
NALEŻY PRZESŁAĆ WRAZ Z TOWAREM NA ADRES:**

PROTEKT  
ul. Starorudzka 9, 93-403 Łódź

/// WWW.PROTEKT.COM.PL