



KARTA ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

NRDATA.....

DEALER/KLIENT			
NUMER FAKTURY		NUMER KATALOGOWY	
TYP NARZĘDZIA		IŁOŚĆ SZTUK ZWRÓCONYCH	
OPIS ZGŁOSZENIA			
ZWROT TOWARU	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	DATA ZWROTU	
PRZYCZYNY ODRZUCENIA REKLAMACJI/ UWAGI		PODPIS ZWRACAJĄCEGO	
WYDANIE NOWEGO TOWARU		ZWROT PIENIĘDZY	(kwota zł)
O TEJ SAMEJ CHARAKTERYSTYCE	O INNEJ CHARAKTERYSTYCE		
(kod wydanego towaru) <input type="checkbox"/>	(kod wydanego towaru) <input type="checkbox"/>	IŁOŚĆ SZTUK WYDANYCH	
PODPIS WYDAJĄCEGO PRACOWNIKA S-A-M		PODPIS PRZYJMUJĄCEGO KLIENTA/ DEALERA	



KARTA ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

NRDATA.....

DEALER/KLIENT			
NUMER FAKTURY		NUMER KATALOGOWY	
TYP NARZĘDZIA		IŁOŚĆ SZTUK ZWRÓCONYCH	
OPIS ZGŁOSZENIA			
ZWROT TOWARU	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	DATA ZWROTU	
PRZYCZYNY ODRZUCENIA REKLAMACJI/ UWAGI		PODPIS ZWRACAJĄCEGO	
WYDANIE NOWEGO TOWARU		ZWROT PIENIĘDZY	(kwota zł)
O TEJ SAMEJ CHARAKTERYSTYCE	O INNEJ CHARAKTERYSTYCE		
(kod wydanego towaru) <input type="checkbox"/>	(kod wydanego towaru) <input type="checkbox"/>	IŁOŚĆ SZTUK WYDANYCH	
PODPIS WYDAJĄCEGO PRACOWNIKA S-A-M		PODPIS PRZYJMUJĄCEGO KLIENTA/ DEALERA	