

Nazwa Firmy	*
Kontakt - telefon , E-mail	*
Data zgłoszenia	*
Nazwa zgłoszonego produktu	*
Nr faktury, Zamówienia - dotyczące reklamowanego produktu	*
Wymiary zamówieniowe produktu	*

Podstawa zgłoszenia :

- ☐ reklamacja
☐ naprawa pogwarancyjna (płatna)
☐ przeróbka (płatna)
☐ inne okoliczności

opis:

* pola obowiązkowe

*Opis:

Podpis

Część B (wypełnia SHADOW-SYSTEM)

Data przyjęcia reklamacji		
Planowana data realizacji		
Osoba przyjmująca reklamację		
Osoba rozpatrująca reklamację		
Uwagi osoby rozpatrującej reklamację		