

Data wniesienia reklamacji:

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR

(numer ewidencji klienta)

Firma (nazwa) sprzedawcy:

Firma (nazwa) kupującego:

Lp.	Indeks (artykuł wg dokumentu zakupu)	Numer dokumentu zakupu	Ilość	Opis wady towaru	Oczekiwany sposób realizacji reklamacji	Data wydania towaru kupującemu
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Adres odbioru reklamowanego towaru:

Osoba kontaktowa:

Tel.:

e-mail:

Rodzaj dostawy reklamowanego towaru (zaznaczyć właściwe pole):

Transport własny klienta

Planowana data dostawy:

Transport GTV

Sugerowana data odbioru:

Ilość opakowań transportowych:

paczka / paleta

Waga przesyłki:

.....
Podpis osoby przyjmującej reklamację.....
Podpis osoby składającej reklamację

Nr RLS (numer GTV nadany po zarejestrowaniu reklamacji)

GTV Poland Sp. z o.o. Sp. k.ul. Przejazdowa 21,
05-800 Pruszków, Polska
tel. +48 22 444 75 00
fax +48 22 444 75 01
NIP: 5342505912
www.gtv.com.pl