

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko / Nazwa Firmy

Adres zamieszkania / siedziby

Telefon kontaktowy

Nazwa części

Indeks artykułu Ilość

DANE POJAZDU

Marka Model

Rok produkcji Pojemność silnika

Nr. nadwozia

Zakres wykonanych prac

.....

.....

.....

Data usługi

Stan licznika

PRZYCZYNA REKLAMACJI

.....

.....

OPIS ŻĄDANIA REKLAMACYJNEGO WYMIANA/ZWROT

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy

Podpis pracownika CARMONT