



## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

<b>NAZWA FIRMY :</b> .....	<b>OSOBA ZGŁASZAJĄCA :</b> .....
<b>MIEJSCE DOSTAWY :</b> .....	<b>DATA DOSTAWY :</b> .....
<b>DATA REKLAMACJI :</b> .....	<b>NUMER/WZ:</b> .....
<b>ILOŚĆ REKLAMOWANA :</b> .....	<b>TELEFON KONTAKTOWY :</b> .....

Lp.	NAZWA WYROBU	WYMIAR [mm]	ILOŚĆ	KOD WADY	UWAGI
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

OPIS :

KOD	NAZWA WADY	KOD	NAZWA WADY
101	plamy , zacieki	112	Przygotowanie technologii
102	Rysy manipulacyjne	113	Zły wymiar
103	Rysy mechaniczne	114	Montaż (szyba po montażu )
104	Rysy produkcyjne	115	Wada klejenia
105	Rysy transportowe	116	Wada malowania
106	Wada hartowania	117	Brak w dostawie
107	Wada sitodruku	118	Błąd w zamówieniu
108	Wada szlifowania	119	Brak wady
109	Wada w masie	120	Potłuczone
110	Wtrącenia	121	Wada Piaskowania
111	Wyszczerbienia	-	-

W przypadku zwrotu szkła prosimy o dołączenie formularza do zwrotu w celu identyfikacji reklamacji.