

Jarcar Paweł Jarząb
3 MAJA 47/4
39-120 Sędziszów Małopolski
e.zamowienia@jarcar.com.pl

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR

.....
NAZWA FIRMY LUB KLIENTA (imię, nazwisko, adres), numer telefonu)

.....
NAZWA CZĘŚCI, NUMER PRODUCENTA, PRODUCENT

.....
DOKUMENT SPRZEDAŻY (numer dokumentu, data sprzedaży)

.....
OPIS MONTAŻU (data montażu-przebieg, data demontażu-przebieg, serwis dokonujący montażu) , serwis dokonujący montażu)

.....
SAMOCHÓD (marka, rok produkcji, pojemność silnika, VIN, rodzaj paliwa, przebieg)

OPIS USTERKI

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na rozpatrzenie reklamacji w terminie 14 dni od daty dostarczenia przedmiotu reklamacji wraz z kompletem kopii dokumentów. W przypadku konieczności odesłania części reklamowanej do jej producenta celem wykonania ekspertyzy wyrażam zgodę na wydłużenie terminu rozpatrzenia reklamacji.

SUGEROWANA FORMA ROZWIĄZANIA REKLAMACJI : wymiana towaru / zwrot gotówki

PODPIS KLIENTA

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

OPINIA PRODUCENTA

.....
.....
.....
.....

ROZPATRZENIE REKLAMACJI: towar wymieniony / zwrot gotówki (niepotrzebne skreślić)

.....
DATA

Informacje w tym protokole podlegają ochronie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.