



PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY Nr
WANNY, BRODZIKI, PANELE, KABINY PRYSZNICOWE, MEBLE ŁAZIENKOWE

Data Odbiorca Adres tel/fax

Lp.	Nazwa wyrobu	Kod wady	Data produkcji	Nr pakowacza	Ilość	Propozycja załatwienia reklamacji	Nr zamówienia/faktury	Uwagi	Uwagi DOP
1									
2									
3									
4									
5									

* Reklamacje będą rozpatrywane zgodnie z procedurą reklamacyjną CERSANIT S.A.

Data, pieczęć i czytelny podpis Odbiorcy

Data i podpis Przedstawiciela CERSANIT S.A.