

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY Nr

PŁYTKI, DEKORACJE

Data Partner Handlowy Adres tel/fax

Lp.	Nazwa wyrobu	Gatunek/ Odcień/ Wymiar	Ilość m ² /szt.	Kod wady	Data prod./sort.	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 Partnera Handlowego

Data i podpis Przedstawiciela CERSANIT S.A.