**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY Nr**

WANNY, BRODZIKI, PANELE, KABINY PRYSZNICOWE, MEBLE ŁAZIENKOWE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | ............................. **Odbiorca** ...................................................................................... |  | **Adres** | ...................................................................................... |  | **tel/fax** .............................................. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Data** | **Nr** |  | **Propozycja** | **Nr** |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa wyrobu** | **Kod wady** | **Ilość** | **załatwienia** | **zamówienia/** |  |  |
| **produkcji** | **pakowacza** | **Uwagi** | **Uwagi DOP** |
|  |  |  |  | **reklamacji** | **faktury** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**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.**

Protokół obowiązuje od 01.07.2017r. Data wpływu do DOP:……………………………………..