ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

DATA ZGŁOSZENIA: .....

DANE FIRMY

NAZWA FIRMY: * .....

NIP: * .....

TELEFON: * .....

DANE POJAZDU

NR. VIN SAMOCHODU: * .....

MODEL: * .....

ROK PRODUKCJI: * .....

DANE STACJI ASO DOKONUJĄCEJ NAPRAWY

NAZWA FIRMY: * .....

NIP: * .....

TELEFON: * .....

OPIS REKLAMOWANEGO PRODUKTU

KOD PRODUKTU: * .....

NAZWA PRODUKTU: * .....

DATA MONTAŻU: * .....

DATA DEMONTAŻU: * .....

PRZEBIEG PRZY MONTAŻU: * .....

PRZEBIEG PRZY DEMONTAŻU: * .....

POWÓD ZWROTU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** FORMULARZ TEN MUSI BYĆ WYPEŁNIONY WE WSZYSTKICH RUBRYKACH I DOŁĄCZONY DO ZWRACANEGO TOWARU WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI WYMIENIONYMI PONIŻEJ. JEŻELI DANE SĄ NIECZYTELNE LUB NIEKOMPLETNE WNIOSEK NIE ZOSTANIE ROZPATRZONY**

*** OŚWIADCZENIA ZAKŁADU ASO PRZEPROWADZAJĄCEGO NAPRAWĘ**

*** KOPIA FAKTURY ZAKUPOWEJ**