

Protokół Reklamacyjny

"KariMax" Paweł Kalkowski
ul.Kronikarska 8 Łódź 92-624

Tel. +48 692500500

.....
data wypełnienia

Dane:
Adres:
Login z Allegro:
Nr aukcji:
NIP:
Telefon kontaktowy:
Data zakupu:
Nr. Konta:

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Rodzaj uszkodzenia - opis i pozycja na FV lub paragonie	Numer faktury lub paragonu

wymieniony na sprawny
wymagana korekta dokumentu

TAK
 TAK

NIE
 NIE

Wypełnia Dział Reklamacji:

.....
*podpis Klienta**

Data przyjęcia do Działu Reklamacji:	Zgodność i kompletność dokumentów handlowych:	Sposób rozpatrzenia reklamacji:	Data wysyłki do klienta:	Uwagi:

.....
podpis pracownika Działu Reklamacji

Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 14 dni roboczych od daty przyjęcia towaru do Działu Reklamacji