

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE nr(nr wypełnia Warter Polymers)

I. Dane użytkownika folii			
Imię nazwisko		Telefon i/lub fax	
Adres		E-mail	
II. Dane kontrahenta – adres sprzedawcy/dystrybutora			
Imię nazwisko		Telefon i/lub fax	
Adres		E-mail	
Nr FV i data zakupu			
III. Wyrób- załączyć etykietę (w przypadku jej braku podać dane: Nazwa handlowa wyrobu, Wymiary, grubość, partia, Data produkcji, Zmiana, Linia produkcyjna)			
IV. Przedmiot reklamacji			
Szczegółowy opis			
Data wystąpienia wady			
Żądanie reklamującego			

Data i podpis sprzedawcy

.....

data i podpis zgłaszającego reklamację

.....

Podpisany i zeskanowany dokument proszę przesać na: adres e-mail: biuro@warterpolymers.pl
lub na adres pocztowy : Warter Polymers Sp. z o. o. 09-400 Płock, ul. Zglenickiego 5

Rozdzielnik:

1. Sprzedawca (a/a) – jeśli dotyczy
2. Zgłaszający reklamację
3. Warter Polymers - Sekretarz Komisji Reklamacyjnej