

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR:

data:

numer nadawany jest
przez pracownika UNIONPARTS

Imię, Nazwisko:			
(Nazwa Firmy):			
Adres:			
NIP (Firmy):		nr tel:	
nr dokumentu zakupu:		z dnia:	

DANE O PRODUKCIE

nazwa towaru	nr katalogowy	ilość	dokładny opis wady (przyczyna reklamacji)

Żądania reklamującego: wymiana towaru zwrot gotówki
 inne:

DANE POJAZDU

Marka:		Model:	
Rok produkcji:		Pojemność silnika:	

Montaż części:	Data:		Stan licznika:	
	Warsztat montujący: (nazwa, adres, telefon)			

Demontaż części:	Data:		Stan licznika:	
------------------	-------	--	----------------	--

.....
podpis reklamującego

UWAGA! WARUNKAMI ROZPATRZENIA REKLAMACJI SĄ:

- dołączenie kserokopii dowodu zakupu
- reklamację proszę wysłać na adres: **Union Parts Sp. z o.o., Bobrowa 108U, 39-203 Nagoszyn**
- zgłoszenie można przesłać drogą elektroniczną na adres: reklamacje@unionparts.pl