

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

NAZWA FIRMY :	OSOBA ZGŁASZAJĄCA :
MIEJSCE DOSTAWY :	DATA DOSTAWY :
DATA REKLAMACJI :	NUMER/WZ:
ILOŚĆ REKLAMOWANA :	TELEFON KONTAKTOWY :

Lp.	NAZWA WYROBU	WYMIAR [mm]	ILOŚĆ	KOD WADY	UWAGI
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

OPIS :

KOD	NAZWA WADY	KOD	NAZWA WADY
101	plamy , zacieki	112	Przygotowanie technologii
102	Rysy manipulacyjne	113	Zły wymiar
103	Rysy mechaniczne	114	Montaż (szyba po montażu)
104	Rysy produkcyjne	115	Wada klejenia
105	Rysy transportowe	116	Wada malowania
106	Wada hartowania	117	Brak w dostawie
107	Wada sitodruku	118	Błąd w zamówieniu
108	Wada szlifu	119	Brak wady
109	Wada w masie	120	Potłuczone
110	Wtrącenia	121	Wada Piaskowania
111	Wyszczerbienia	-	-

W przypadku zwrotu szkła prosimy o dołączenie formularza do zwrotu w celu identyfikacji reklamacji.