

## Zgłoszenie reklamacyjne

Reklamacja nr .....

Miejscowość i data:

(nazwa i adres zgłaszającego)

.....

.....

Nr zamówienia (zlecenia):

Nr faktury: .....

Lp.	Nazwa palety barw.	Nr wybarwienia	Stopień połysku	Nazwa produktu	Rodzaj uchwyty	Promień krawędzi	Wymiar elementu	Ilość szt.
1								

Przyczyna zgłoszenia reklamacji (opis występujących wad):.....  
.....  
.....

Proponowany sposób załatwienia reklamacji:.....

.....  
(Podpis Zgłaszającego)



*CARLACK Lakierowanie i produkcja*  
*Ul. Leśna 6*  
*56-321 Bukowice*  
*Tel / Fax: +48 71 38 34 545*  
*Mail: [biuro@carlack.com.pl](mailto:biuro@carlack.com.pl)*  
*www. [carlack.com.pl](http://carlack.com.pl)*  
*NIP : 9161087235*

.....  
(Podpis Zgłaszającego)