



## PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR

Data przyjęcia reklamacji*			
Dane reklamującego		PW AUTOS SP Z O.O. UL. UNII EUROPEJSKIEJ 2 B 86-050 SOLEC KUJAWSKI	
Nr Vanstar reklamowanego towaru			
Ilość reklamowanego towaru			
Nr faktury zakupowej		Data zakupu	
Przyczyna reklamacji			
Uzasadnienia końcowe*			
<b>Reklamacja została uznana / nie uznana*</b>			
Pieczęć firmy*	Podpis osoby przyjmującej reklamacje*	Podpis osoby uwzględniającej reklamacje*	

\* wypełnia pracownik firmy Vanstar