

DANE ODBIORCY ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ

Nazwa Przedsiębiorstwa	
Adres	
Telefon:	
Imię i nazwisko osoby składającej reklamację:	

DANE DOTYCZĄCE PRZEWOŹNIKA (opcjonalnie):

Nazwa i ilość reklamowanego wyrobu	
Data odbioru przesyłki	
Miejsce dostarczenia przesyłki	

Opis zgłaszanej wady:

Wymaganie:

Przyczyna i działania korygujące (wypełnia POLANIN):

Kartę wystawił :

(imię i nazwisko, data)

Uwaga! PONIŻSZA TABELA STWORZONA JEST NA POTRZEBY FIRMY „POLANIN” Sp. z o.o.

OPINIOWANIE ZASADNOŚCI REKLAMACJI

Opinia odnośnie zasadności reklamacji:

Data i podpis osoby prowadzącej

Sposób załatwienia reklamacji (termin i osoby odpowiedzialne) i podjęte działania krygujące

Data i podpis osoby prowadzącej

Inne: