

Reklamációs űrlap

(Gyártói Minőségi Garancia 3. melléklete)

Reklamációs űrlap száma: Complaint form No:		Reklamáció benyújtásának dátuma: Date of claim receipt:	
Cég/végfelhasználó: Company / End Customer:			
Megrendelés/Számla száma: Date of purchase:			
Megrendelés időpontja: Date of purchase:		A végfelhasználónak történő eladás dátuma: Date of sale to the end customer:	
A sérülés helye: Place of damage:	Szállítási fázis: Delivery phase:	Használatban: In use:	
A termék megnevezése / cikkszám: Name of the product / Art. No.:	Mennyiség: Quantity:
A reklamált rész megnevezése: Name of the claimed part:	Mennyiség: Quantity:
Reklamáció leírása Description of the claim:		
Szállítási cím, kapcsolattartó: Delivery address, contact person:		
Dátum: Date:		Aláírás: Signature:	