



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

DO WYPEŁNIENIA PRZEZ  
ZGŁASZAJĄCEGO:

F 73.2

pełna nazwa Klienta*	
----------------------	--

osoba kontaktowa zgłaszającego*	
mail*	
telefon*	

	Zlecenie (RO)	nr faktury/WZ
Zgłoszenie dotyczy*		

Nazwa towaru/ nr pozycji*	
Opis wady*	

w przypadku usługi montażu - podać lokalizację*	
w przypadku dostawy towaru - podać adres, jeżeli jest inny niż w zleceniu (RO)*	

data i podpis*	data	podpis osoby składającej reklamację

DO WYPEŁNIENIA PRZEZ TIOMAN:

data przyjęcia zgłoszenia*	
nadano numer zgłoszenia*	

\* informacje niezbędne