



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR

Bobrowa Wola 72
39-203 Nagoszyn
tel. +48 014 681 80 78
www.unionparts.pl

Nr nadawany jest przez pracownika UP
lub przez firmę/osobę składającą reklamacje

data:

IMIĘ, NAZWISKO (NAZWA FIRMY) ADRES
--	-------------------------

NIP (FIRMY)

Nr tel.

NR DOKUMENTU ZAKUPU

Z DNIA

DANE O PRODUKCIE

NAZWA TOWARU	NR KATALOGOWY	ILOŚĆ	DOKŁADNY OPIS WADY / PRZYCZYNA REKLAMACJI

ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO

WYMIANA TOWARU

ZWROT GOTÓWKI

INNE

.....
podpis reklamującego