

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

NR ____ / ____ / ____

*(KLIENT WYPEŁNIE TYLKO POLA ŻÓLTE)

ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ:

PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ:

. Dajar
HoReCa,

Faktura		Towar			Ilość	Wada i oczekiwania reklamującego	Decyzja				
Nr	Data	Kod	Dostawca	Nazwa			A	B	C		
									A	B	C
									D	E	F
									G	H	I
									A	B	C
									D	E	F
									G	H	I
									A	B	C
									D	E	F
									G	H	I
									A	B	C
									D	E	F
									G	H	I

DATA ZGŁOSZENIA KLIENTA

____ / ____ / ____

DATA ZGŁOSZENIA DO DOSTAWCY

A - WYMIANA W KOSZT DAJAR

B - WYMIANA W KOSZT DAJAR (RETRO DO DOSTAWCY)

C - WYMIANA PRZEZ DOSTAWCĘ

D - ZWROT PIENIĘDZY (DAJAR)

E - ZWROT PIENIĘDZY (RETRO)

F - RETRO DO PRZEWOŹNIKA

G - NAPRAWA GWARANCYJNA

H - NAPRAWA ODPŁATNA

I - REKLAMACJA ODRZUCONA