

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**  
( DOTYCZY REKLAMACJI MONTOWANYCH CZĘŚCI )

**F.H.U AUTO-PARTS**  
**41-100 Siemianowice**  
**ul. Ks. Jana Kapicy 9**

Klient (Reklamujący, adres do kontaktu)  
Imię i nazwisko .....

Adres .....

NIP.....

e-mail.....

**Zgłoszenie Reklamacji nr .....**

Miejscowość i data .....

Nazwa i indeks części (towaru) \*.....

Nr. dokumentu zakupu.....

Data zakupu \* .....

**Informacje o samochodzie**

Marka. Model \* : .....

Numer VIN \* : .....

Rok Produkcji \* : ..... Pojemność silnika (w cc)/Moc(kW) \* : ...../.....

Stan licznika/data przy montażu \* : .....km/.....data

Stan licznika/data przy demontażu \* : .....km/.....data

Kto i kiedy stwierdził usterkę (data) \* : .....

**Przyczyny reklamacji wraz z dokładnym opisem usterki (wady) \* :**

.....

.....

.....

Żądania klienta (reklamującego) : .....

Dokument potwierdzający profesjonalny montaż: **DOŁĄCZONO / NIEDOŁĄCZONO**  
(NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

Profesjonalny montaż  
przeprowadził:.....

Pieczęć warsztatu  
przeprowadzającego montaż.



Montaż przeprowadził użytkownik.

**Zgłoszenie reklamacyjne jest jednoznaczne z upoważnieniem do ingerencji w produkt. Ingerencja może być niszcząca, jeśli wymaga tego proces weryfikacji.**

**Informacje zawarte w tym protokole podlegają ochronie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.**

**Wszystkie pola oznaczone gwiazdką ( \* ) są wymagane.**  
**ZGŁOSZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI.**

Reklamację przyjął(data, podpis)

Reklamację złożył(data, podpis)

.....

.....