
(miejsowość, data)

(nazwa firmy)

(adres)

Nr reklamacji _____

(uzupełnia Agmamito)

(imię i nazwisko osoby kontaktowej, nr tel, e-mail)

FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU*

Nazwa materiału/nr lot:¹ _____

Dokument dostawy: _____ z dnia: _____

Nr faktury: _____ z dnia: _____

Ilość dostarczona: _____ m/szt.

Ilość reklamowana: _____ m/szt.

PRZYCZYNA REKLAMACJI/ZWROTU

UWAGA: WARUNKIEM KONIECZNYM JEST ZAŁĄCZENIE ZDJĘĆ OBRAZUJĄCYCH WADE/ PRZYCZYNĘ ZWROTU

Oczekiwany sposób rozliczenia reklamacji (**ZAZNACZYĆ WNIOSKOWANE**)

1. Faktura korekta (akceptacja warunków korekty) oraz zwrot zapłaty
2. Wymiana tkaniny na wolną od wad (wysyłka tkaniny na bieżącej fakturze oraz korekta do faktury wskazanej w formularzu – akceptacja warunków korekty)

UWAGA: ODBIÓR TKANINY NIE JEST JEDNOZNACZNYZ AKCEPTACJĄ REKLAMACJI

¹ Prosimy o zachowanie kodów kreskowych umieszczonych na tkaninach, są one podstawą do rozpatrzenia reklamacji

(podpis wystawiającego)

- - niepotrzebne skreślić

