

PROTOKÓŁ Z OGLĘDZIN

..... dn. / /

Zamawiający / Zgłaszający
(nazwa firmy)

Adres reklamacji

Osoba kontaktowa / telefon

DOKONANO OGLĘDZIN SZYB REKLAMOWANYCH:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DALSZE POSTĘPOWANIE REKLAMACYJNE – informacja dla Klienta

.....
(zalecenia: zwrot / wymiana / inne)
.....
.....
.....
.....

WARUNKI TECHNICZNE

.....
(wymagania potrzebne w celu przeprowadzenia ewentualnej wymiany szkła np.: rusztowanie, podnośnik, inne)
.....
.....

.....
podpis i pieczęć
przedstawiciela firmy POLFLAM Sp. z o.o.

.....
podpis i pieczęć
przedstawiciela firmy Zamawiającej /
Zgłaszającej