

## PROTOKÓŁ Z OGLĘDZIN

..... dn. .... / ..... / .....

Zamawiający / Zgłaszający .....  
(nazwa firmy)

Adres reklamacji .....

Osoba kontaktowa / telefon .....

### DOKONANO OGLĘDZIN REKLAMOWANYCH SZYB:

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

### DALSZE POSTĘPOWANIE REKLAMACYJNE – informacja dla Klienta

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

### WARUNKI TECHNICZNE

.....  
(warunki potrzebne do przeprowadzenia ewentualnej wymiany szkła, np.: rusztowanie, podnośnik, inne)  
.....  
.....  
.....

.....  
popis i pieczętka  
przedstawiciela firmy POLFLAM Sp. z o.o.

.....  
podpis i pieczętka  
przedstawiciela firmy zamawiającej / zgłaszającej