



# PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

## DANE PRODUCENTA

<b>GRAL Sp. z o.o.</b> 44-300 Wodzisław Śl. ul. Skrzyszowska 47 B	tel./fax 032 45 45 084 mail: <a href="mailto:biuro@gral.info.pl">biuro@gral.info.pl</a> <a href="http://www.gral.info.pl">www.gral.info.pl</a>	NIP: 642 300 30 55, REGON: 240680658 SR w Gliwicach X Wydział KRS: 0000286656 Kapitał Zakładowy: 50.000pln
--	--	--

## WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ

Data	Nr zlecenia, którego dotyczy reklamacja, lub numer faktury			
Zgłaszający		Zgłoszono	<input type="checkbox"/> faksem	<input type="checkbox"/> listownie
Adres Zgłaszającego		<input type="checkbox"/> mailem	<input type="checkbox"/> osobiście	
Adres reklamacji				
Osoba kontaktowa		Telefon		

Opis reklamacji (usterki itp.)

## WYPEŁNIA GRAL Sp. z o.o.

Nr reklamacji		Odpowiedzialni pracownicy		
Data przyjęcia		Protokół poreklamacyjny nr	Reklamacja	<input type="checkbox"/> zasadna <input type="checkbox"/> niezasadna
Wyznaczony termin usunięcia usterki				

Wnioski

Potwierdzam usunięcie usterek i nie zgłaszam żadnych innych zastrzeżeń co do funkcjonowania konstrukcji.	Zgłaszający: (data, podpis) .....	Przedstawiciel producenta: (data, podpis) .....
--	--------------------------------------	--