

CONTRANS TI		Formularz F-07/01-4
PN EN ISO 9001	Udokumentowana informacja Nazwa dokumentu: KARTA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI Nr ...	Data rejestracji:

Reklamujący:

Firma:

.....

OSOBA ZGŁASZAJĄCA reklamację:

.....

Tel./fax:

E-mail:

Do: **CONTRANS TI Sp. z o.o.**
55-114 Szewce, ul. Kwiatowa 7b
Tel. (071) 325 26 21...24
Fax (071) 325 44 39
e-mail: contrans@contrans.pl
<http://www.contrans.pl>

OSOBA PROWADZĄCA reklamację:
.....

Reklamowany towar:

Nr faktury: **data faktury:**

Lp.	Nazwa artykułu	Ilość		Cena netto	waluta	Powody reklamacji	Żądane *)
		fakturowana	reklamowana				
1.							
2.							
3.							

.....
data
.....
Imię i Nazwisko reklamującego

*) wypełnić wg kodu: 1 zwrot kosztów 2 wymiana 3 dostarczenie brakujących elementów 4 inne (jakie)

Wypełnia CONTRANS TI

Lp.	Sposób załatwienia reklamacji przez CONTRANS TI *)	Odmowa reklamacji - przyczyny
1.		
2.		
3.		

.....
data
.....
IPodpis prowadzącego sprawę

*) wypełnić wg kodu: 1 zwrot kosztów 2 wymiana 3 dostarczenie brakujących elementów 4 inne (jakie)

Uwaga: Zwroty towarów nie zakupionych w CONTRANS TI, innych niż zgłoszone powyżej, zostaną zwrócone na koszt Klienta.

Czy uruchomić działania korygujące: TAK / NIE
Data i podpis Pełnomocnika ds. SZJ