

## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR

[wypełnia pracownik Bruk-Bet PV]

Reklamujący do spółki Bruk-Bet PV:

IMIĘ I NAZWISKO			
NAZWA FIRMY (jeżeli dotyczy)			NIP (jeżeli dotyczy)
ADRES			
TELEFON	E-MAIL		

Dane reklamowanego Produktu:

DATA NABYCIA			NUMER FAKTURY
<b>NAZWA TOWARU</b>			
TYP			NUMER SERYJNY
LICZBA SZTUK REKLAMOWANEGO TOWARU			WARTOŚĆ REKLAMOWANEGO TOWARU (NETTO)
DATA WYSTĄPIENIA WADY			
DOKŁADNY OPIS WADY			
ZAŁĄCZNIKI	ZDJĘCIA (Z OPISEM)	DOKUMENTY (Z OPISEM)	
<b>LOKALIZACJA TOWARU</b>			
ADRES ODBIORU USZKODZONEGO TOWARU (WYPEŁNIĆ JEŻELI INNY NIŻ LOKALIZACJA)			

Dane Instalatora:

IMIĘ I NAZWISKO			TELEFON
NAZWA FIRMY			NIP

Wypełnić w przypadku wymiany falownika:

FORMA REALIZACJI REKLAMACJI	<input type="checkbox"/> WYMIANA	<input type="checkbox"/> NAPRAWA
FALOWNIK ZASTĘPCZY	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....  
Data i podpis KJ  
[wypełnia pracownik Bruk-Bet PV]

.....  
Data i podpis Reklamującego

