

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
NAZWA TOWARU			
TYP			NUMER SERYJNY
LICZBA SZTUK REKLAMOWANEGO TOWARU			WARTOŚĆ REKLAMOWANEGO TOWARU (NETTO)
DATA WYSTĄPIENIA WADY			
DOKŁADNY OPIS WADY			
ZAŁĄCZNIKI	ZDJĘCIA (Z OPISEM)	DOKUMENTY (Z OPISEM)	
LOKALIZACJA TOWARU			
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

