

Zgłoszenie :fax. telefon e-mail inne **Przyjął :**.....
/ imię i nazwisko /**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI**

Nr...../...../.....

Zamówienie nr

.....
/ data złożenia reklamacji /Sprzedawca: **Dolphin Chemia Przemysłowa Sp. z o.o.**Adres: **41-400 Mysłowice, Karola Miarki**NIP: **222-07-51-301**Telefon: **(32) 223 85 07**Fax: **(32) 223 85 08**E-mail: **dolphin@dolphin.com.pl**

Reklamujący:

.....

Adres:.....

NIP:.....

Telefon:.....

Fax:.....

Forma dostawy : **własna klienta** **spedycja** **Dolphin**

Data dostawy:.....

Nr faktury:.....

LP	NAZWA PRODUKTU	KOD KATALOGOWY SPRZĘTU	JM	ILOŚĆ
1				
2				
3				
4				
5				

Opis przyczyn reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** PROSZĘ WYPEŁNIAĆ TYLKO BIAŁE POLA**.....
pieczęć / firma.....
/ data, imię i nazwisko reklamującego/**Ustalenia producenta:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/ data, imię i nazwisko /