

**ARPOL TORUŃ**

**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE nr**

DATA \*.....

**PIECZĘĆ PARTNERA HANDLOWEGO**

**DANE POJAZDU**

TELEFON ADRES NAZWA KLIENTA

MARKA \*.....  
 MODEL \*.....  
 ROK PROD. \*.....  
 NUMER NADWOZIA.....  
 NUMER SILNIKA \*.....

NUMER I NAZWA ARTYKUŁU / ILOŚĆ : \*.....  
 NUMER FABRYCZNY: .....  
 NUMER / RODZAJ DOKUMENTU ZAKUPU / DATA: \*.....  
 ADRES PUNKTU SPRZEDAŻY: \*.....

**MONTAŻ**

**DEMONTAŻ**

NAZWA WARSZTATU.*.....	NAZWA WARSZTATU.*.....
ADRES.*.....	ADRES.*.....
DATA.*.....	DATA.*.....
STAN LICZNIKA W KM.*.....	STAN LICZNIKA W KM.*.....

DOKŁADNY OPIS WADY : \*.....  
 .....  
 .....  
 CZAS I OKOLICZNOŚCI WYKRYCIA WADY: \*.....  
 .....

UWAGI :.....  
 .....

**W przypadku reklamacji świec zapłonowych, sond lambda oraz pomp paliwa prosimy o dołączenie kopii dowodu rejestracyjnego.**

OPIS ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO.*.....	PODPIS WNIOSKODAWCY.....
-----------------------------------	--------------------------

WYSŁANO DO EKSPERTYZY TAK / NIE	DATA	PODPIS
Przewidywany dodatkowy czas rozpatrzenia .....		

Odpowiedź eksperta: reklamacja technicznie zasadna TAK / NIE	REKLAMACJA	UZNANA / ODRZUCONA
--	------------	--------------------

DATA I PODPIS PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ	DATA	PODPIS
--	------	--------

**Prosimy o wypełnienie rubryk zaznaczonych - \* - w innym przypadku będziemy zmuszeni do odesłania towaru razem z protokołem reklamacyjnym w celu uzupełnienia danych .**

ARPOL TORUŃ zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów, jeśli uzna to za niezbędne do rozstrzygnięcia o przyczynie powstania wady.