

PROTOKÓŁ REKLAMACJI

<p style="text-align: center;">P R O T O K Ó Ł Z G Ł O S Z E N I A R E K L A M A C J I N R _ _ _ _ / 2 0 2 <input type="text"/></p>	<p>Data sporządzenia:</p> <p>Data wysłania:</p>
<p>Termin realizacji zgłoszonej reklamacji zgodnie z umową nr ZZz dnia.....- § 8 ust. 9. Zgłoszenie zostało wykonane w terminie / nie zostało wykonane w terminie*. Opóźnienie wyniosło: (liczba dni).</p>	
<p>ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ: Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie 70 – 515 Szczecin, ul. Małopolska 47 NIP 851 030 96 92 REGON 81 090 30 40</p>	<p>WYKONAWCA:</p>
<p>Podstawa zgłoszenia reklamacji zgodnie z umową § 8 ust. 5.</p> <p>Nr faktury VAT wykonanej usługi naprawy, data faktury vat, na podstawie zlecenia gotówkowego / cesji nr z dnia przedmiotem reklamacji jest przywrócenie sprzętu transportowego do pełnej sprawności,</p>	
<p>Dane sprzętu transportowego, w którym reklamowana jest usługa:</p> <p>Marka:, Model:</p> <p>Nr nadwozia:, Pojemność silnika:</p>	
<p>Przyczyny reklamacji – opis stwierdzonych usterek i niesprawności w sprzęcie transportowym:</p> <p style="text-align: right;">Zgłoszenie opracował:.....</p>	
<p>Potwierdzenie przyjęcia sprzętu do warsztatu:</p> <p>data, stan licznika km/mth</p> <p>-----</p> <p>/Data i czytelny podpis przedstawiciela Zamawiającego/ /Data i czytelny podpis przedstawiciela Wykonawcy/</p>	

Potwierdzenie odbioru sprzętu z warsztatu:

data....., stan licznikakm/mth

UWAGI:

/Data i czytelny podpis przedstawiciela Zamawiającego/

/Data i czytelny podpis przedstawiciela Wykonawcy/

* - niewłaściwe skreślić