Załącznik nr 4 do Umowy

Poznań, dnia…………………………….

Ochotnicze Hufce Pracy

Wielkopolska Wojewódzka Komenda

ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 211

61-485 Poznań

Wykonawca:

...................................................

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Reklamowany Towar……………………………………………………………………………………….

Oznaczenie/kod………………………………………………………………………………………….....

Opis nieprawidłowości……………………………………………………..……………………………….

Numer zamówienia reklamowanego Towaru………………………………………………………….…

Numer faktury reklamowanego Towaru…………………………………………………………………..

…………………………………………………………..

(podpis osoby składającej reklamację)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA FORMULARZA REKLAMACJI

Data………………………………………………….

Nazwisko przyjmującego……………………………………………

……………………………………………………………..

(Podpis osoby przyjmującej reklamację)