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…………………………………………………………………………………………...

Model urządzenia, do którego reklamowany Towar był przeznaczony…………………………………..

Opis usterki/nieprawidłowości……………………………………………………..……………………..

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

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

…………………………………………………………..

(podpis osoby składającej reklamację)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA FORMULARZA REKLAMACJI

Data………………………………………………….

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

……………………………………………………………..

(Podpis osoby przyjmującej reklamację)