



## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE nr.....

**Niniejszym kwituje odbiór n/w towaru:**

Nazwa towaru :.....  
Typ :.....  
Ilość sztuk :.....  
Nr ewidencyjny :.....  
Nr dowodu zakupu :.....  
Nr karty gwarancyjne :.....  
Data zakupu :.....

**Reklamujący:**

Imię i nazwisko  
(lub nazwa firmy) :.....  
Reklamującego :.....  
Dokładny adres :.....  
Nr telefonu ;.....  
Data zgłoszenia :.....

**Dokładny opis wad:**

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

**w celu:**

naprawy gwarancyjnej   
Inne: .....

**Załączniki, które powinny być dołączone do formularza „Zgłoszenie reklamacyjne”:**

oryginał karty gwarancyjnej   
kopię dowodu zakupu   
reklamowany towar   
Inne:.....

**Zgłoszenie reklamacyjne:** przyjęto i poinformowano reklamującego, że reklamacja zostanie załatwiona po dokonaniu oględzin towaru przez pracownika serwisu, w terminie do dnia:.....

.....  
przekazał

.....  
przyjął



**LEMAR<sup>®</sup> Sp.J.**  
**Systemy wentylacji i klimatyzacji**  
**Jan Lemanek - Marek Uniejewski**



ISO 9001:2000

42-672 Wieszowa, ul. Bytomska 18  
 tel. (32) 376 21 95, 376 22 06, 376 21 86  
 fax (32) 376 21 96, 373 74 53  
<http://www.lemar.pl> e-mail: [lemar@lemar.pl](mailto:lemar@lemar.pl)

Konto: ING Bank Śląski S.A. O/R Bytom 62 1050 1230 1000 0002 0161 5895

NIP: 626-000-11-98

KRS: 41050

REGON: 271017460

**Opinia pracownika serwisu o towarze zgłoszonym do naprawy:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uzasadnienie przyjęcia / odrzucenia reklamacji: \***

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
 data, podpis serwisu :

.....  
 data, odebrał