

**IN8-01 / F1** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Korespondencję kierować pod adres:**
**E-mai**: bezpośrednio do osoby potwierdzającej
 zamówienie lub
 reklamacje@stalprofil.com.pl;

**Fax**: +48 32 2616033 Dąbrowa Górnicza
 +48 32 2532020 Katowice
**Poczta**: STALPROFIL S.A.
 41-308 Dąbrowa Górnicza
 Ul. Roździeńskiego 11A

 (Miejscowość, dnia)

 Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
 ( Nazwa i adres reklamującego)

 **ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE**

Reklamacja niniejsza dotyczy niżej wymienionych materiałów - usług\*) z dostawy:
Nr zamówienia Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. z dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. Nr potwierdzenia Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Nr WZ Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. Nr Faktury\*) Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
\*)Niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa reklamowanego wyrobu | Ilość dostarczona (Mg) | Ilość reklamowana (Mg) | Numer wytopu | Wartość reklamacji |
| Wymiar | Gatunek  | Długość |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|
|
|
|
| **SUMA** |  |  |  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  |  |
|  |  |  |  |

Dokładny opis stwierdzonej niezgodności. **W przypadku reklamacji jakościowej obowiązkowo przywołać punkt normy dotyczącej niezgodności.**

|  |
| --- |
| Opis:Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|
|
|
|
|
|
| Załączniki do reklamacji: ● Zdjęcia wyrobu [ ]  ● Zdjęcia przywieszki (identyfikatora) [ ]  ● Dokumentacja zdjęciowa wyniki badań i pomiarów [ ] ● Inne [ ]  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|
|
|
|

Propozycja reklamującego dotycząca sposobu załatwienia reklamacji:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Żadna reklamacja nie zostanie rozpatrzona jeśli ten formularz nie zostanie wypełniony, przynajmniej w zakresie pól zaznaczonych kolorem szarym.**

**Telefon kontaktowy do osoby prowadzącej reklamację:**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
 (podpis osoby upoważnionej)