


ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

CZĘŚĆ A

		Zgłoszenie nr:	Data:	Miejsce:	
Nazwisko i Imię (klienta)		Telefon:	Data zakupu:	Data montażu:	
Adres do korespondencji			Adres montażu:		
Wykrycie wady: <input type="checkbox"/> magazyn sprzedawcy <input type="checkbox"/> przed montażem <input type="checkbox"/> w trakcie montażu <input type="checkbox"/> podczas użytkowania <input type="checkbox"/> inne			Opis wady:		
Opis drzwi:		TAK	NIE		
drzwi posiadają zadaszenie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	drewno: <input type="checkbox"/> sosna <input type="checkbox"/> sosna + dąb <input type="checkbox"/> dąb	
model			kolor:	
kierunek		<input type="checkbox"/> prawe	<input type="checkbox"/> lewe	wymiar zewnętrzny futryny:	
otwieranie:		<input type="checkbox"/> na zewnątrz	<input type="checkbox"/> do środka	<input type="checkbox"/> załączono zdjęcia	

Protokół reklamacyjny proszę wysłać na NR FAXU: 17 773 01 63 lub email: drzwi@wegrzyn.biz