

**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY**

Pieczęć firmy przekazującej reklamację	*Data realizacji
	*PR
	*UR
	*ZM
Id klienta	Przedstawiciel handlowy

\*wypełnia pracownik Działu Reklamacji

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Opis reklamacji / nr dokumentu zakupu (rok)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Opis reklamacji / nr dokumentu zakupu (rok)
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			

Uwagi: