

## Protokół przyjęcia/rozpatrzenia reklamacji

Sporządzony w dniu: ..... (Wymagane)

Nazwa/Imię i Nazwisko: ..... (Wymagane)

Numer dowodu zakupu: ..... (Wymagane)

Numer zamówienia: ..... (Wymagane)

Numer telefonu: ..... (Wymagane)

Adres e-mail: ..... (Wymagane)

Nazwa i adres warsztatu.....

Pieczęć warsztatu (Wymagane)

.....

.....

..... (Wymagane)

## Dokładny opis wady / przyczyna reklamacji

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

## Dane pojazdu \*wymagane

Marka .....\* Model.....\*

Nr nadwozia .....\*

Kod silnika .....\* Pojemność .....\*

Rok produkcji .....\* Moc .....\*

Data montażu .....\* Przebieg podczas montażu .....\*

Data demontażu .....\* Przebieg podczas demontażu .....\*

Rodzaj żądania (WYMIANA/ZWROT/NAPRAWA ).....\*

Czytelny podpis: .....

W przypadku problemów lub pytań skontaktuj się z nami poprzez e-mail: [zwroty@autofixer.com](mailto:zwroty@autofixer.com) lub na tel.: +48 257 888 989