

Data .....

**DOSTAWCA:**

**A-Z BIURO**  
**Adam Watola**  
**Ul. Oświęcimska 3**  
**42-600 Tarnowskie Góry**

Nazwa firmy .....  
Adres .....  
Osoba .....  
Tel. Kontaktowy .....

**REKLAMACJA / ZWROT TOWARU**

Lp.	Symbol produktu	Nr faktury zakupu lub WZ	Ilość	Powód reklamacji*	Rodzaj rozwiązania*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**\* Powody reklamacji (zaznacz właściwy) :**

1. Towar dostarczony nie zamówiony
2. Towar dostarczony, nie znajduje się na dokumencie dostawy.
3. Towar nie dostarczony, pomimo że znajduje się na dokumencie dostawy.
4. Zwrot towaru pełnowartościowego uzgodniony z .....
5. Towar uszkodzony .....
6. Urządzenie przekazywane (do zaznaczenia): jest kompletne; posiada oryginalne opakowanie, nie jest kompletne, w opakowaniu znajdują się
7. Inne.....

**\*\* Rodzaje rozwiązań:**

**A. Faktura VAT    B. Korekta faktury VAT    C. Zwrot towaru    D. Wymiana na pełnowartościowy**

Data .....

[Wypełnia firma A-Z BIURO]

<b>Adnotacja działu reklamacji:</b>
..... ... ..... ... ..... ...

<b>Akceptacja warunków korekty:</b>
..... .....

<b>Zwrot odebrał:</b>	Data i czytelny podpis.....
-----------------------	-----------------------------