

| FIRMA ZGŁASZAJĄCA REKLAMACJĘ   |                            | Numer zgłoszenia :     |                              |                                       |
|--|----------------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| DATA ZGŁOSZENIA  |                            |                        |                              |                                       |
| OSOBA ZGŁASZAJĄCA  |                            |                        |                              |                                       |
| TELEFON KONTAKTOWY   |                            |                        |                              |                                       |
| E-MAIL   |                            |                        |                              |                                       |
| <i>REKLAMACJE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE BEZ PRAWIDŁOWO WYPEŁNIONEGO ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO ZGODNIE Z ZASADAMI ZGŁASZANIA I ROZPATRYWANIA REKLAMACJI W FABRYCE ŻARÓWEK „HELIOS” SP. Z O.O.</i> |                            |                        |                              |                                       |
| LP   | NAZWA WYROBU               | NUMER DOKUMENTU ZAKUPU | ILOŚĆ                        | OPIS USZKODZENIA/PRZYCZYNA REKLAMACJI |
| 1  |                            |                        |                              |                                       |
| 2  |                            |                        |                              |                                       |
| 3  |                            |                        |                              |                                       |
| 4  |                            |                        |                              |                                       |
| 5  |                            |                        |                              |                                       |
| LP   | OPINIA OSOBY KONTROLUJĄCEJ |                        |                              | DECYZJA OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ         |
| 1  |                            |                        |                              |                                       |
| 2  |                            |                        |                              |                                       |
| 3  |                            |                        |                              |                                       |
| 4  |                            |                        |                              |                                       |
| 5  |                            |                        |                              |                                       |
| OSOBA KONTROLUJĄCA   |                            |                        | OSOBA ZATWIERDZAJĄCA         |                                       |
| DATA KONTROLI  |                            |                        | DATA ROZPATRZENIA REKLAMACJI |                                       |

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA REKLAMOWANEGO TOWARU**

|                              |  |                   |
|------------------------------|--|-------------------|
| FIRMA ZGŁASZAJĄCA REKLAMACJĘ |  | Numer zgłoszenia: |
| DATA PRZYJĘCIA TOWARU        |  |                   |
| OSOBA PRZYJMUJĄCA TOWAR      |  |                   |
| UWAGI                        |  |                   |

