

<b>PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI NR.../20..</b>	DATA SPORZĄDZENIA: ..... (data i podpis)
	DATA WYSŁANIA: ..... (data i podpis)
DATA DOSTARCZENIA TOWARU DO MAGAZYNU PO REKLAMACJI: ..... (data i podpis)	
ADRESAT:	ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ:  Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie 70-515 Szczecin, ul. Małopolska 47 NIP: 85103096 92 REGON: 810903040
OBOWIĄZKI WYKONAWCY UMOWY NR ..... Z DNIA ....., DOT. POZYCJI .....	
MIEJSCE DOSTARCZENIA ARTYKUŁU/ASORTYMENTU:	
ZAKUP UDOKUMENTOWANY FAKTURĄ:	
<p>PRZYCZYNY REKLAMACJI – OPIS WADY PRODUKTU:</p>          <p>PROPONOWANY SPOSÓB ZAŁATWIENIA REKLAMACJI:</p>          <p>OPRACOWAŁ: ..... (podpis)</p>	