

MINIMOT**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE nr**

NUMER I NAZWA ARTYKUŁU / ILOŚĆ*

REKLAMUJĄCY* TEL

ADRES

NUMER FABRYCZNY

NUMER / RODZAJ DOKUMENTU ZAKUPU / DATA*

DANE POJAZDU

MARKA* NUMER NADWOZIA

MODEL* NUMER SILNIKA*

ROK PROD.*

MONTAŻ**DEMONTAŻ**

NAZWA WARSZTATU*

NAZWA WARSZTATU*

ADRES ...*

ADRES*

DATA*

DATA*

STAN LICZNIKA W KM*

STAN LICZNIKA W KM*

DOKŁADNY OPIS WADY*

.....

.....

**Prosimy o wypełnienie rubryk zaznaczonych *_* w innym przypadku będziemy zmuszeni do opóźnień
celem uzupełnienia danych**

ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO* PODPIS REKLAMUJĄCEGO

Firma Minimot zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów, jeśli uzna to za niezbędne do rozstrzygnięcia przyczyny powstania wady / np. sondy lambda, pompy paliwa prosimy o dostarczenie kopii dowodu rejestracyjnego, amortyzatory wydruku z testera /

WYSŁANO DO EKSPERTYZY**REKLAMACJA****TAK / NIE**

DATA

UZNANA

ODRZUCONA

DATA I PODPIS PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA CZĘŚCI DO REKLAMACJI nr

NAZWA ARTYKUŁU

ZAŁĄCZNIKI

PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ REKLAMACJĘ