

Załącznik nr 1 – wzór formularza reklamacyjnego

GTV



gtv.com.pl

Nazwa firmy

Miasto, Kraj	Data			
Nr zgłoszenia klienta				
Firma wydająca reklamowany towar				
Adres odbioru reklamowanego towaru				
Osoba kontaktowa				
E-mail				
Nr telefonu				
Rodzaj dostawy reklamowanego towaru (znaczyć właściwe pole x):				
Transport własny	<input checked="checked" type="checkbox"/>			
Transport GTV	<input checked="checked" type="checkbox"/>			
Ilość paczek lub palet				
Waga				
Indeks produktu	Numer dokumentu zakupu	Ilość	Powód reklamacji	Uzgodnione działanie (wymiana, zwrot itd.)

Data / Osoba składająca reklamację