



ARP - CZĘŚCI

REKLAMACJA TOWARU

Miejscowość:, dnia:

.....
.....
.....

Imię, nazwisko i adres konsumenta ew. nr tel. i @

Do.
F.H.U.P ARP-CZĘŚCI
Raławice ul: Krótka 41
37-400 Nisko
NIP: 865 231 24 22

Niniejszym Składam reklamację towaru/usługi *:

Nr katalogowy: Nazwa towaru/usługi:

.....

opis towaru usługi (marka, model)

zakupionego za cenę co potwierdza załączony dowód zakupu.

Data zakupu Nr Faktury.....

Typ/Model maszyny, w której zainstalowano części.....

Wada została wykryta w dniu.....

Wada polega na.....

.....

.....

zwięzły i dokładny opis wady towaru bądź usługi, wraz z okolicznościami jej wykrycia

Kto montował przedmiotową część (serwis autoryzowany, nieautoryzowany, serwis sprzedającego, klient we własnym zakresie, inne.....

.....

W sytuacji, gdy zgłaszana usterka nie występuje, towar nie posiadał wad fabrycznych, a przyczyną wystąpienia uszkodzeń był błędny montaż lub inne uszkodzenie mechaniczne, czy niewłaściwe użytkowanie przez klienta, to wszelkie koszty diagnostyki oraz naprawy zostaną przełożone na klienta zgłaszającego bezpodstawną reklamację.

.....
Konsument – Imię i nazwisko
Pieczętka firmowa