

Miejscowość.....**Bydgoszcz**.....data.....**REKLAMUJĄCY :**

Firma **KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI**
 Adres, tel. **POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 7**
85-090 Bydgoszcz

PRZYJMUJĄCY REKLAMACJE:

--

Data zakupu

Numer Faktury Vat (pieczęćka nagłówkowa sprzedawcy)

Protokół zgłoszenia REKLAMACJI NR.....

1) Indeks i nazwa części:.....

Ilość: szt. /kpl.

2) Dane pojazdu: rok produkcji/ data pierwszej rej.

marka, model i typ poj.

rok produkcji/ data pierwszej rej.

.....

nr nadwozia / podwozia

pojemność / nr silnika poj.

3) Data: demontażu części

montażu części

demontażu części

4) Stan licznika: przy demontażu części

przy montażu części

przy demontażu części

5) Kto montował część: Użytkownik Warsztat samochodowy6) Kto i kiedy stwierdził usterkę: Użytkownik Warsztat samochodowy W trakcie eksploatacji Przed montażem W czasie montażu części Po kolizji

7) Przyczyna reklamacji (dokładny opis usterki, ew. wyniki badań, opinia warsztatu) :

.....

.....

.....

8) Kto demontował część: Użytkownik Warsztat samochodowy.

<i>Stacja Obsługi Pojazdów Wydziału Transportu Komendy Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy</i>
--

(pieczęćka warsztatu, data, podpis)

9) Sposób realizacji reklamacji:

 Korekta faktury zakupu Wymiana towaru Zwrot gotówki

UWAGA !!!!!W przypadku zwrotu do Dostawcy części podlegającej gwarancji Dostawca rozpatrzy reklamację w terminie zawartym w umowie nr.....w..... dniach roboczych od dnia zgłoszenia. Za dni robocze uważa się dni: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 15:30.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji umowy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....

(podpis składającego reklamację)