

Data wysłania: _____	
<b>ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ:</b> Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie ul. Małopolska 47, 70 – 515 Szczecin NIP 851 030 96 92 REGON 81 090 30 40	<b>WYKONAWCA:</b>  
<b>Podstawa zgłoszenia reklamacji zgodnie z § 7 ust. 4 umowy.</b>	
Nr faktury VAT _____, Data faktury VAT _____.	
Przedmiotem reklamacji jest przywrócenie sprzętu transportowego do pełnej sprawności.	
<b>Dane sprzętu transportowego w którym reklamowana jest usługa:</b>	
Marka: _____, Model: _____.	
<b>Termin realizacji reklamacji zgodnie z § 7 ust. 8 umowy.</b>	
Zgłoszenie zostało wykonane w terminie / nie zostało wykonane w terminie*.	
Opóźnienie wyniosło: _____ liczba dni).	
Data odbioru pojazdu po reklamacji _____.	
<b>PRZYCZYNA REKLAMACJI – OPIS STwierdzonych usterek i niesprawności w sprzęcie transportowym:</b>	
Zgłoszenie opracował: _____	

- protokół reklamacji zostanie przesłany Wykonawcy drogą elektroniczną zgodnie z § 7 ust. 6 umowy.