

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

- protokół reklamacji zostanie przesłany drogą elektroniczną na adres Wykonawcy.