Załącznik nr … do umowy

 **ZATWIERDZAM** Miejscowość, dnia ………………

**Szef Służby Żywnościowej**

 **PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY**

Jednostka Wojskowa Nr …………………………………………………………………………..…………….

Dostawca ……………………………………………………………………………………………………..…

Data dostawy do Odbiorcy………………………...……………………….……………………………………

Data stwierdzenia nieprawidłowości w dostawie ………………………………………………………………

**Przyczyny reklamacji:**

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa produktu reklamowanego……………………………………………………………………………….

Ilość reklamowana ……………………………………………………………………………………………...

Szczegółowy opis wad jakościowych produktu……………………………........................................................

……………………………………………………………………………………………………...……………

Odmowa przyjęcia i żądanie wymiany: TAK / NIE ( niepotrzebne skreślić)

…………………………………….…………………………………………………………...………………...

Data i dokładna godzina dostawy (lub braku dostawy):………………………………………………...………

Odmowa przyjęcia i żądanie wymiany: TAK / NIE ( niepotrzebne skreślić)

Rezygnacja z wymiany: TAK / NIE ( niepotrzebne skreślić)

Inne

……………………………………………………………………………………………………………………

 **ZAMAWIAJĄCY**

 **……………………….**

Otrzymują: Zamawiający, Wykonawca,