

**PROTOKÓŁ REKLAMACJI**  
NR \_\_\_\_\_ / 202

Data wysłania: _____	
<b>ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ:</b> Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie 70 – 515 Szczecin, ul. Małopolska 47 NIP 851 030 96 92 REGON 81 090 30 40	
<b>WYKONAWCA:</b>	
Podstawa zgłoszenia reklamacji zgodnie z § 5 ust. 4 umowy.	
Nr faktury VAT _____, Data faktury VAT _____	
Termin realizacji reklamacji zgodnie z § 5 ust. 6 umowy.	
Zgłoszenie zostało wykonane w terminie / nie zostało wykonane w terminie*.	
Opóźnienie wyniosło: _____ (liczba dni).	
Data dostarczenia towaru do magazynu po reklamacji _____	
<b>PRZYCZYNY REKLAMACJI – OPIS STwierdzonych Wad Produktu.</b>	
Zgłoszenie opracował_____	

**\*- niewłaściwe skreślić**

- niewłaściwe skreślenie
- protokół reklamacji zostanie przesłany drogą elektroniczną na adres Wykonawcy.