


|   |  |   |                                  |
|---|--|---|----------------------------------|
|                      | <b>FORMULARZ nr F-ARD-22</b>                                     |   | Wersja: 3                        |
|   | <b>ARKUSZ REKLAMACJI DOSTAWY</b>                                 |   | Data wprowadzenia:<br>17.04.2024 |
| Data i godzina zgłoszenia reklamacji:<br>.....<br>.....   | Nazwa, adres, telefon Firmy do której zgłaszana jest reklamacja: |   |                                  |
| Przedmiot reklamacji i krótki opis zgłaszanych zastrzeżeń:  |  | Ilość reklamowanego asortymentu:        |                                  |
| Uzgodniony sposób załatwienia reklamacji  |  |   |                                  |
| Data i podpis osoby składającej reklamację  |  | Data i podpis przedstawiciela wykonawcy |                                  |
| Adnotacja o sposobie załatwienia reklamacji (wypełnia składający reklamacje po zakończeniu procedury) |  |   |                                  |
| Data i podpis Dowódcy lub osoby upoważnionej  |  |   |                                  |