

<b>Jednostka Wojskowa Nr 6021</b>	<b>FORMULARZ Nr .....</b>	Data wprowadzenia: Warszawa, ..... r.
	<b>ARKUSZ REKLAMACJI</b>	
Data i godzina dostawy do JW: ..... .2025 r. godz.	Nazwa, adres, telefon Firmy (Wykonawcy), do której zgłaszana jest reklamacja: .....	
Data i godzina stwierdzenia nieprawidłowości w dostawie: ..... <b>Przyczyny reklamacji:</b> <b>*dotyczące niezgodności asortymentowo-ilościowych:</b> Nazwa brakującego artykułu: ..... Ilość i wartość brakującego artykułu: ..... Szczegółowy opis niezgodności: .....		Ilość reklamowanego asortymentu:  ..... szt.
<b>* dotyczące opakowania i oznakowania:</b>  Wartość dostawy: ..... Szczegółowy opis niezgodności: ..... Odmowa przyjęcia i żądanie wymiany: tak/nie (niepotrzebne skreślić) Odmowa przyjęcia i rezygnacja z wymiany: tak/nie (niepotrzebne skreślić)  <i>* wypełnić właściwe punkty odnoszące się do szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia i zapisów umowy</i>  <b>Kierownik magazynu</b> .....		
Uzgodniony sposób załatwienia reklamacji ..... ..... .....		

Data i podpis osoby składającej reklamację	Data i podpis przedstawiciela Wykonawcy*
Adnotacja o sposobie załatwienia reklamacji (wypełnia składający reklamację po zakończeniu procedury)	
Data i podpis osoby upoważnionej (zatwierdza się po zakończeniu procedury reklamacyjnej)	

\* w przypadku przekazania osobistego podpis osoby odbierającej, w przypadku braku możliwości przekazania osobistego sposób wysłania reklamacji (fax, e-mail, listownie itp. – dołączone potwierdzenie wysłania.)