

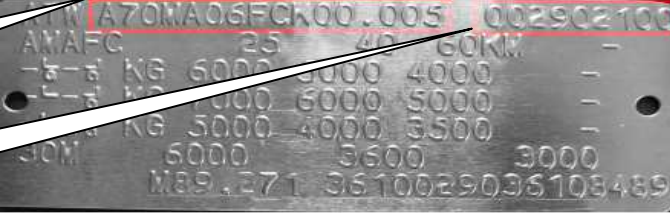
\$ '5 32/6, \$ 6 \$

DATA.....

38-540 ZAGÓRZ, ul. Bieszczadzka 5
NIP 687-17-95-342 REGON 371169728
Bank PEKAO S.A. I o/Sanok PL 96 1240 2340 1111 0010 0270 6691
Tel.: (+48 13) 468 93 33 fax: (+48 13) 468 93 68;
email: atw@atwsystem.pl

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

NAZWA KLIENTA:	
OSOBA KONTAKTOWA:	NR TEL./FAX:

Kod wyrobu (A)	
Nr. Zamówienia (B)	

TYP OSI / PÓŁOSI		
KOD WYROBU (A) :	Nr. FAKTURY :	IL.SZT.:
Nr. ZAMOWIENIA (B) :	ROZSTAW RESORÓW: (zmierzyć)	

ZAZNACZYĆ TYP POJAZDU ORAZ POZYCJE OSI



DANE POJAZDU			
ROK PROD. / NR SERYJNY	WAGA PRZYCZEPY:	NOSNOŚĆ PRZYCZEPY	WYMIARY ZBIORNIKA:
POJEMNOŚĆ W LITRACH:	ROZMIARY KÓŁ:	ODSADZENIE FELGI:	NUMER SERYJNY:

DOPUSZCZALNA PRĘDKOŚĆ PRZYCZEPY: 25km/h 40km/h 60km/h

ROZMIAR SIŁOWNIKA	HYDRAULICZNEGO	ILOŚĆ NA OŚ	CIŚNIENIE ROBOCZE SIŁOWNIKA
	PNEUMATYCZNEGO	ILOŚĆ NA OŚ	

BEZ POWYŻSZYCH INFORMACJI, REKLAMACJA NIE ZOSTANIE ROZPATRZONA

1. OPIS PROBLEMU:

.....
.....
.....
.....

2. PROPOZYCJA REKLAMUJĄCEGO DOTYCZĄCA SPOSOBU ZAŁATWIENIA REKLAMACJI:

.....
.....
.....

3. MIEJSCE SKŁADOWANIA REKLAMOWANEGO PRODUKTU:

.....

4. ZAŁĄCZONE DOWODY: Zdjęcia, Próbki, Ekspertyzy

Inne

.....
Podpis zgłaszającego reklamację