



MOTO-LEG

ul. Spokojna 9
59-220 Legnica

tel. 887 224 273; DZIAŁ REKLAMACJI: tel. 887 110 277

..... dnia ____-____-2022 *

(data wysłania reklamacji)

MOTO • LEG

CSĘCI DO AUT FRANCUSKICH

Zgłoszenie Reklamacyjne

PIECZĘĆ PARTNERA HANDLOWEGO *



Numer klienta MOTO-LEG:*

Data wykrycia wady:*

Tel. Kontaktowy:

Numer faktury Fm* / Data Zakupu*

Symbol części* / Ilość*

Nazwa* / Producent:

Dane pojazdu:

Marka* / Model* / Rok prod.*

Poj. silnika* / VIN

Data montażu:* Stan licznika przy montażu:

Data demontażu:* Stan licznika przy demontażu:

Opis procedury wymiany:

Rachunek potwierdzający wymianę w warsztacie: TAK / NIE **

Wymiany części dokonał:
.....

Dokładny opis wady i przyczyn jej powstania (sporządza warsztat):*

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

W PRZYPADKU REKLAMACJI AMORTYZATORÓW NIEZBĘDNY JEST WYDRUK Z TESTERA NA PRZYCZEPNOŚĆ.

Roszczenie reklamującego: wymiana / zwrot gotówki **

Podpis zgłaszającego:

Poniższe pola wypełnia Dział Reklamacji MOTO-LEG

Data i podpis przyjmującego reklamację:

Rozpatrzenie reklamacji: UZNANA (towar wymieniony / zwrot gotówki **) / **ODRZUCONA** **

Data rozpatrzenia: Podpis dz. Reklamacji:

Uwagi:

* - pola obowiązkowe

** - niepotrzebne skreślić

Prosimy o wypełnienie rubryk zaznaczonych - * - w innym przypadku będziemy zmuszeni do odesłania towaru wraz z protokołem reklamacyjnym w celu uzupełnienia danych. Wszelkie roszczenia dodatkowe należy składać w momencie składania reklamacji.