

**Zgłoszenie reklamacyjne / The complaint****Część 1: Wypełnia klient / Part 1: To be completed by the client**

Klient / Customer:	
Data otrzymania reklamacji / Date of receipt the complaint:	Numer reklamacji klienta / Customer Complaint Number:
Osoba do kontaktu / Contact Person:	
Tel. / phone:	
e-mail:	
Przedmiot reklamacji / Subject of the complaint:	
Numer seryjny / Serial number:	
Nazwa, opis przedmiotu / Name, item description:	
Ilość / Quantity:	
Nr dokumentu wysyłki / Delivery list no:	
Nr faktury / Invoice no:	
Opis reklamacji / Description of the complaint:	
Żądanie reklamującego Advertiser's request	Podpis osoby upoważnionej Signature of authorized person

Część 2: Wypełnia PROLAB / Part 2: To be completed by the PROLAB

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji nr / Confirmation of receipt complaint No:
Sposób załatwienia reklamacji / How to settle a complaint:

*Data i podpis osoby upoważnionej
Date and signature of authorized person*