

REKLAMÁCIÓS JEGYZŐKÖNYV

Vevő neve:

Vevő címe:

Reklamáció tárgya: minőségi mennyiségi

Az áru a

számlán / szállítón szerepel

Reklamációs tétel(ek) leírása:*

* A leírásnak tartalmaznia kell a termék megnevezését, típusát, méretét, mennyiségét és a reklamáció leírását!

De – Span Kft.

Vevő

Hely/Idő/Aláírás

Hely/Idő/Aláírás

ID 04, V02, O 2/2

DE-SPAN KFT

Cím: 4030 Debrecen, Alma utca 16.

Tel. 52/449 035, 52/470 882

E-mail: info@despan.hu

A REKLAMÁCIÓ INTÉZÉSE

A reklamáció:

cserével/pótlással kerül rendezésre!

A mai napon a reklamációs jegyzőkönyvben szereplő termék(ek) cseréje/pótlása megtörtént.

Dátum: év hónap nap

VEVŐ

jóváírással kerül rendezésre!

A mai napon a reklamációs jegyzőkönyvben szereplő termék(ek) jóváírásra került(ek):

Dátum: év hónap nap
Számlaszám:

VEVŐ

engedménnyel kerül rendezésre!

Az engedmény mennyisége:
Az engedmény értéke: %
Számlaszám:

Dátum: év hónap nap

VEVŐ

A reklamációt jóváhagyta:

ID 04, V02, O 2/1

DE-SPAN KFT.

Cím: 4030 Debrecen, Alma utca 16.

Tel. 52/449 035, 52/470 882

E-mail: info@despan.hu