



FORMULARZ REKLAMACYJNY

COMPLAINT FORM

02
Wydanie/Issue
07.12.2023
Data wydania
Date of issue

Strona/Page
1 / 1

Numer raportu Report number	Wypełnia CleanAccess/ Filled by CleanAccess	Klient Customer	Wpisz tutaj / Insert here	Data reklamacji Complaint date	Wybierz datę / Select date
Osoba do kontaktu Contact person	Wpisz tutaj / Insert here	Adres Address	Wpisz tutaj / Insert here		

DANE REKLAMACJI

COMPLAINT DETAILS

Numer FS Invoice number	Przyczyna reklamacji/Reclamation cause Zaznacz odpowiednie/Tick applicable:	Nazwa produktu Product name
Wpisz tutaj / Insert here	<input type="checkbox"/> Reklamacja z powodu uszkodzenia w transporcie Complaint due to delivery damage <input type="checkbox"/> Reklamacja na skutek niezgodności z zamówieniem (np. ilość, jakość). Complaint due to order or quality non-conformance <input type="checkbox"/> Reklamacja na skutek niespełnienia wymagań w trakcie użytkowania. Complaint due to problems while in operation	Wpisz tutaj / Insert here
Data FS Invoice date		Product code Kod produktu
Wybierz datę / Select date		Wpisz tutaj / Insert here

OPIS PROBLEMU/ZDJĘCIA

PROBLEM DESCRIPTION/PHOTOS

Ilość sztuk/Number of pcs.

Wpisz tutaj / Insert here

Wpisz tutaj / Insert here

*Klient uzupełnia białe pola/Fill the white fields only