AGRO-SERWIS DS spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.  
ul. Aleja Wilanowska 67A lok. 20, 02-765 Warszawa  
NIP: 7010580103  
Adres korespondencyjny: ul. Polowa 14, 18-300 Zambrów

**WNIOSEK REKLAMACYJNY ZAKUPIONEJ CZĘŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane wnioskującego reklamacje |  |
| Data zgłoszenia reklamacji |  |
| Nr katalogowy części |  |
| Nazwa części |  |
| Data zakupu |  |
| Nr dokumentu zakupu |  |
| Producent/model maszyny |  |
| Nr seryjny maszyny |  |
| Stan licznika maszyny montażu części |  |
| Stan licznika maszyny wystąpienia awarii części |  |
| Opis przyczyny zakupu części zamiennej, z określeniem, czy była to awaria, czy zużycie. |  |
| Opis uszkodzenia zakupionej i reklamowanej części zamiennej |  |
| Czy montował autoryzowany serwis: | TAK/NIE |
| Dane serwisu wykonującego montaż części:  (nazwa, adres, tel.) |  |
| Inne uwagi |  |

Wyrażam zgodę na wykonanie badań metodą niszczącą mających na celu stwierdzenia zasadność składanej reklamacji. W przypadku stwierdzenia braku zasadności reklamacji, kosztem wykonanych badań zostanie obciążony podmiot składający reklamacje.

..………………………………………………  
 Data i podpis