

# FORMULARZ REKLAMACJI



## DANE ADRESOWE:

Osoba do kontaktu:

Nazwa przedsiębiorstwa /Dane Osobowe:

Adres:

E-mail:

Tel:

**IWMARK**  
**MAREK JANKOWSKI**  
**09-411 Płock, ul. Kobiałka 15**  
**tel. +48 24 369 51 50, +48 24 369 51 60**  
**Reg 611324563 NIP 774-001-96-32**

Wypełniony Formularz proszę odesłać drogą e-mail, faxem lub załączyć do odsyłanych reklamowanych produktów.  
**UWAGA!** Odsyłane produkty muszą być kompletne.

## OZNACZENIE PRODUKTU:

Oznaczenie wg numeru:

Oznaczenie wg producenta:

Zakupiona ilość:

Data zakupu:

Numer faktury:

Reklamowana ilość:

## DOKŁADNY OPIS POWODU REKLAMACJI:

## DANE TECHNICZNE/WARUNKI EKSPLOATACJI:

Maszyna/miejsce pracy produktu:

Sposób montażu:

Czas pracy do chwili uszkodzenia:

Sposób smarowania ( *smar/olej*):

Temperatura otoczenia:

Środowisko pracy( *zanieczyszczenia,pył* ):

Moc:

Obciążenie:

Prędkość obrotowa:

**Data:**

**Podpis:**