



Przedsiębiorstwo
Odlewniczo-Handlowe
„AUTO TIP-TOP” Sp. z o.o.
Częstochowa

SYSTEM JAKOŚCI “Q”
ZABEZPIECZENIE WYROBÓW i SPRZEDAŻ

QF 7.5.5-1-02

PN-EN ISO 9001: 2001

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Lp.	MODEL OBRECY KOŁA	ROZMIAR OBRECY KOŁA	LK	ET	ILOŚĆ sztuk	DATA ZAKUPU	NR FAKTURY

NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO / KUPUJĄCEGO:.....

Adres :

.....
.....

ZASTOSOWANO DO SAMOCHODU MARKI:

Lp.	MARKA	MODEL	ROK PRODUKCJI	UWAGI

DATA MONTAŻU:

DATA STWIERDZONEJ NIEZGODNOŚCI:

OPIS NIEZGODNOŚCI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Imię i Nazwisko zgłaszającego reklamację :

Kontakt / Nr telefonu/ fax, email:

Data:

podpis: