

Stranka, ki vlaga reklamacijo:
Ime in priimek
Naslov, tel.
.....

Podjetje, ki sprejema reklamacijo:
Transit Center
Pędzewo
87-134 Zławieś Wielka

Kraj.....datum.....

PRIJAVA REKLAMACIJE ŠT.....

1. Indeks in ime delov:.....
Količina: kos./kpl.

2. Podatke vozila: (znamka, model in tip vozila)
Datum proizvodnje/prve registracije:.....
št. nadgrandje/šasije.....

3. Datum: (montaže delov)..... (demontaže delov).....

4. Stanje števca: (pri montaži delov)..... (pri demontaži delov).....

5 Kdo je sestavil del:

- Uporabnik
- Avtomobilska delavnica (žig delavnice, datum in podpis).....

6. Kdo in kdaj ugotovil pomanjkljivost:

- Uporabnik
- Avtomobilska delavnica
- Med delovanjem
- Prej montaže
- Med montažo
- Po trčenju

7. Razlog reklamacije (natančen opis pomanjkljivosti, morebitne rezultate raziskav, mnenje delavnice):

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

8. Kdo je opravil demontažo delov:

- Uporabnik
- Avtomobilska delavnica

9. Dejanski razlog popravila:

- Izmenjava samo zgoraj navedenega sestavnega dela
- Razširjeno popravilo navedenega komponenta.

(Podpis stranke ki vlaga reklamacijo).....