

# WNIOSEK REKLAMACYJNY

**Zleceniobiorca:** Deftrans Sp. z o.o.  
Wszewilki 59  
56-300 Milicz  
tel. 0048 71 384 04 86  
fax 0048 62 597 74 81  
tel. kom. 0048 607 807 525  
reklamacje@deftrans.com.pl

**Zleceniodawca:**

**opiekun kontrahenta:**

**dane do reklamacji:**

**faktura Deftrans nr:**

**z dnia:**

**nazwa wyrobu:**

**index wyrobu:**

**ilość:**

**nr reklamacji wg kontrahenta:**

**dokument zakupu  
klienta finalnego:**

**data wystawienia u  
klienta finalnego:**

**lokalizacja wyrobu:**

**u kontrahenta w sklepie**

*adres sklepu kontrahenta*

**u klienta finalnego**

*adres klienta finalnego*

**opis reklamacji:**

**uwagi dodatkowe:**

**data wystawienia:**

**wystawił:**