



REKLAMACJA TOWARU Z TYTUŁU GWARANCJI

KTD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

..... dnia.....

ul. Aleja Prymasa Tysiąclecia 60 lok. 62
01 - 424 Warszawa
email: reklamacje@ktd.eu
tel.: +48 501 947 236
BDO 000349397

Imię i nazwisko konsumenta (ów):.....

Adres konsumenta (ów):

numer NIP, telefon kontaktowy*.....

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu
produkt

..... jest wadliwy.

Wada polega na:

.....
.....

Wada została stwierdzona w dniu/...../..... .

Proszę o wskazanie następujących danych:

Indeks części*

Data zakupu*

Nazwa części*

Nr dokumentu zakupu*

Ilość* wadę stwierdzono: w czasie montażu w trakcie eksploatacji

Dane samochodu*: po kolizji przed montażem

NUMER VIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Marka/Model

Stacja dokonująca montażu/montaż przez
użytkownika (nazwa, adres, kontakt, pieczęć)

Typ nadwozia

Rok produkcji

Moc KM kW

Pojemność silnika

benzyna diesel gaz

Data

montażu/przebieg...../.....

skrzynia:

Data demontażu/przebieg...../..... manualna automatyczna

Składający reklamację rezygnuje z dodatkowych kosztów tak nie

Klient wyraża zgodę na niszczącą ingerencję w produkt tak nie

