

		Reklamacja od klienta		Numer:		
				Data:		
INTERSTAL S.A. Oddział: Bytom Ul. Fabryczna 1 41-909 Bytom		Opiekun handlowy:				
Dane klienta						
Nazwa firmy:				Adres:		
Osoba kontaktowa:				Telefon:		
E-mail:						
Dane dotyczące reklamacji						
Poz.	Nazwa wyrobu	Ilość dostarczona	Ilość reklamowana	j/m.	NUMER TIDEX (numer na etykiecie pod kodem kreskowym)	Numer WZ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
Załączone próbki tak/nie						
Opis problemu/roszczeń:						
Sposób załatwienia reklamacji:						
Data weryfikacji przez technologa:				Data zakończenia reklamacji		