



## FORMULARZ REKLAMACYJNY

NUMER  
REKLAMACJI:

Prosimy o uzupełnienie wszystkich wymaganych pól formularza,  
co przyspieszy rozpatrzenie reklamacji.

JEDNOSTKA:

KONTAKT:

Nr tel.

EMAIL:

Nr tel. komór.

Nr kat. / seria/  
Producent

Data  
zakup:

Data ważności  
produktu:

////// Data stwierdzenia  
////// wady

SYSTEM/  
analizator :

Warunki pracy

Dokładny opis warunków pracy, w jakich stwierdzono wadę

Opis problemu:

Czy dostarczono przykład/  
próbkę Tak/Nie – Jakiego  
rodzaju

Kto stwierdził problem:

Jak długo użytkownik pracuje  
z danym produktem?

Ilość produktów (sztuk, zestawów)  
które podlegają zgłoszeniu

Wypełnił:

Data:

Prosimy o zwrot wypełnionego formularza do  
P.P.H.U. BOR-POL, Pl. Jaśminu 2, 44-152 Gliwice  
Tel: 32 338 54 13 fax: 338 54 27; e-mail: borpol@borpol.com.pl