



VCX sp. z o.o.
Pl. Wolnica 13/10
31-060 Kraków
Tel. +48 515 999 919
Email: biuro@vcx.com.pl
www.vcx.com.pl

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

Nazwa:	Adres:
NIP:	Telefon lub e-mail:

Data stwierdzenia wady/uszkodzenia:

Reklamowany towar:

Lp.	Kod towaru oraz Nazwa towaru	Numer i data Faktury zakupu	Ilość	Cena Netto	Szczegółowy opis reklamacji

Żądanie nabywcy co do sposobu załatwienia reklamacji:

.....

.....
Miejscowość i data:

.....
Podpis zgłaszającego reklamację