



APP Sp. z o.o.  
ul. Przemysłowa 10  
62-300 Września  
Biuro Obsługi Klienta:  
tel. 061/437 00 20 fax 061/427 00 21  
e-mail: [bok@app.com.pl](mailto:bok@app.com.pl)

..... dnia .....

**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY APP NR ..... / PH ..... / .....**

Sporządzony w dniu ..... w związku ze zgłoszeniem reklamacji nr ..... z dnia .....

Nazwa firmy (imię i nazwisko) nabywcy + kod nabywcy .....

.....

Nr telefonu .....

Nr faktury ..... z dnia .....

Nazwa towaru ..... numer katalogowy APP .....

Identyfikator opakowania ..... data ważności .....

Producent .....

Opis wady/uwagi nabywcy .....

.....

.....

.....

.....

Decyzja Rzecznawcy/Product Managera APP

Przyjmujący reklamację:

Imię .....

Nazwisko .....

Podpis .....

Składający reklamację:

Imię .....

Nazwisko .....

Podpis .....

\*) niepotrzebne skreślić