

| | |
|---|-----------------------------------|
| Cégnév: Címe: Kapcsolattartó: Tel: | Reklamáció Bevételi szám : |
|---|-----------------------------------|

Reklamációs termék adatai

| # | Termék Megnevezés | Méret | Vásárlás dátuma | Bizonylat száma | Hiba leírása |
|-----|-------------------|-------|-----------------|-----------------|--------------|
| 1, | | | | | |
| 2, | | | | | |
| 3, | | | | | |
| 4, | | | | | |
| 5, | | | | | |
| 6, | | | | | |
| 7, | | | | | |
| 8, | | | | | |
| 9, | | | | | |
| 10, | | | | | |

| | |
|------------------------|--|
| Reklamáció atadó:..... | Kelt: Budapest, Reklamáció átvevő:..... |
|------------------------|--|