

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY REKLAMACJI
USŁUGI REGENERACJI AKUMULATORA**

Gwarant: AKURENO MAREK CIUPA
 Biuro: ul. Długosza 14, 46 – 100 Namysłów
 Produkcja: ul. Braterska 1, 46 – 100 Namysłów
 NIP PL 752-111-07-98
 tel. + 48 504-938-936
 e-mail: biuro@akureno.pl

Data zgłoszenia _____ Data przyjęcia zgłoszenia _____

PODMIOT ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ

Nazwa _____
 Adres _____
 NIP _____
 Osoba do kontaktu _____
 Telefon, Fax _____
 E - mail _____

Sposób kontaktu, jeżeli inny niż e-mail zgłaszającego _____
 jaki ?.....

Data wykonania usługi _____ Nr Faktury VAT _____

Parametry akumulatora napięcie V pojemność Ah

Data powstania wady _____

Okoliczności stwierdzenia wady _____

Dokładne określenie wady _____

**NAPIĘCIE SPOCZYNKOWE POSZCZEGÓLNYCH CEL AKUMULATORA MIERZONE PO NAŁADOWANIU OD
MINUSA DO PLUSA**

1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.		8.	
9.		10.		11.		12.		13.		14.		15.		16.	
17.		18.		19.		20.		21.		22.		23.		24.	
25.		26.		27.		28.		29.		30.		31.		32.	
33.		34.		35.		36.		37.		38.		39.		40.	

**GĘŚCİOŚĆ ELEKTROLITU W CELACH AKUMULATORA PO NAŁADOWANIU
MIERZONE OD MINUSA DO PLUSA**

1		2.		3.		4.		5.		6.		7.		8.	
9.		10.		11.		12.		13.		14.		15.		16.	
17.		18.		19.		20.		21.		22.		23.		24.	
25.		26.		27.		28.		29.		30.		31.		32.	
33.		34.		35.		36.		37.		38.		39.		40.	

ŻĄDANIE SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ

NAPRAWA OBNIŻENIE CENY ZWROT NALEŻNOŚCI

ADRES ODBIORU I DOWOZU AKUMULATORA DO REKLAMACJI, JEŻELI INNY NIŻ SKŁADAJĄCEGO

Nazwa _____
 Adres _____
 NIP _____
 Osoba do kontaktu _____
 Telefon, Fax _____
 E - mail _____

Podpis i pieczęć składającego reklamację _____