

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI



Wypełniony formularz należy przesyłać do **Działu Kontroli Jakości i Serwisu**: [serwis@goran.pl](mailto:serwis@goran.pl)

[wersja 3 - obowiązuje od 1 września 2010r.]

GORAN sp. z o.o., Biała Niżna 441, 33-330 Grybów, tel. (18) 449-69-64, fax: (18) 449 69 73 / 449 69 74

## WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY:

Data zgłoszenia reklamacji

Nr zlecenia

Data zakupu (wg faktury):

Nr faktury:

Rodzaj towaru: [zaznaczyć X]

drewno

pcv

alu.

inne

Ilość sztuk reklamowanych:

okna

drzwi zewn.

drzwi wewn.

inne

Zgłaszający reklamacje (imię, nazwisko, kontakt)

Miejsce zamontowania stolarki (dokładny adres, wskazówki dojazdu itp.)

Osoba kontaktowa (imię, nazwisko, telefon do kontaktu)

Rodzaj zgłaszanej wady (zaznaczyć i opisać)

powłoka lakiernicza

materiał drzewny

silikon

okucie

szyba

profil

niezgodna ilość sztuk

błędny wymiar

inne (jakie ?)

## WYPEŁNIA DZIAŁ SERWISU:

Data przyjęcia zgłoszenia

Osoba przyjmująca

Wynik rozpatrzenia

**uznana / oddalona**

Data rozliczenia reklamacji