F.H.U. SERWIS OPON ROMAN GROCHALEWSKI – ŁÓDŹ 90-013, UL. KILIŃSKIEGO 112
TEL: 426761143

PROTOKÓŁ REKLAMACJI

Data zgłoszenia: .....

Data zakupu: .....

Data montażu: .....

Imię i Nazwisko: .....

Miejscowość: .....

Ulica i nr domu: .....

Tel. kontaktowy: .....

Rozmiar i DOT opony: .....

Marka i model opony: .....

Bieżnik mm – mierzony centralnie: .....

Marka i model pojazdu: .....

Nr. Rej. pojazdu: .....

Przybliżony przebieg opon: .....

Czas (moment) wystąpienia problemu:
.....

Opis zaistniałej sytuacji:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data i podpis zgłaszającego

.....

F.H.U. SERWIS OPON ROMAN GROCHALEWSKI – ŁÓDŹ 90-013, UL. KILIŃSKIEGO 112
TEL: 426761143