

NORGIPS® ZARZĄDZANIE JAKOŚCIĄ QUALITY MANAGEMENT	Załącznik do Zgłoszenia Reklamacyjnego Attachment to the Complaint Form	
Oprac. przez/Prep. by: A Holeksa	NG_NG_G3_F2	Str./Page: 1/1
Spr. przez/Accep. by: K. Twardy		Rew./Rev.: 1
Zatw. przez/Appr. by: M. Gładysz		Data/Date: 2024-03-13

ZAŁĄCZNIK DO ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

Dane osoby zgłaszającej reklamację:

imię i nazwisko; miejsce zamieszkania ; tel. kontaktowy

Osoba odpowiedzialna z ramienia NORGIPS Sp. z o. o. za przeprowadzenie postępowania reklamacyjnego:

Reklamacja dotyczy:

Zgłoszone roszczenia:

Uwagi przedstawiciela NORGIPS Sp. z o. o. (*):

Wymagane uzupełnienie dokumentacji dotyczącej reklamacji w postaci (*):

UWAGA: Termin rozpatrzenia reklamacji ulega wydłużeniu o czas konieczny dla uzupełnienia dokumentacji niezbędnej dla merytorycznego rozpatrzenia reklamacji

.....
podpis osoby zgłaszającej reklamację

.....
data

.....
podpis przedstawiciela NORGIPS Sp. z o. o.

(* *niepotrzebne skreślić*)

RUBRYKI PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU REKLAMACJI UZNANEJ ZA ZASADNĄ

Uzgodniony przez strony sposób załatwienia reklamacji:

.....
podpis osoby zgłaszającej reklamację

.....
data

.....
podpis przedstawiciela NORGIPS Sp. z o. o.