

Πελάτης επιστρέφοντας το προϊόν

Λήψη καταγγελία προϊόν

Το όνομα .....  
Διεύθυνση, .....  
τηλέφωνο .....  
.....

Transit Center  
Pędzowo  
87-134 Zławieś Wielka

Τοποθεσία ..... ημερομηνία .....

**ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΕΝΤΥΠΟ ID .....**

1. Ονομα προϊόντος : .....  
Ποσότητα : .....

2. Προδιαγραφές αυτοκινήτου: .....  
μοντέλο ..... έτος παραγωγής .....  
.....  
σασί αριθμός

3. Ημερομηνία : .....  
της εγκατάστασης μέρος ..... από την αφαίρεση του εξαρτήματος από το αυτοκίνητο

4. Απόσταση σε μίλια : .....  
κατά τη διάρκεια της εγκατάστασης μέρους ..... μετά την αφαίρεση του εξαρτήματος

5. Μέρη εγκατασταθεί από:

πελάτης  συνεργείο

.....  
.....  
σφραγίδα συνεργείου και ημερομηνία

6. Βλάβη παρατηρήθηκε από:

πελάτης  συνεργείο

στη διάρκεια εκμετάλλευση  πριν εγκατάσταση  στη διάρκεια εγκατάσταση μετά από σύγκρουση

7. Γιατί μέρος επιστρέφεται (ακριβή περιγραφή του ελαττώματος): .....

.....  
.....  
.....

8. Ποιος αφαιρεθεί το τμήμα από το

αυτοκίνητο:

πελάτης

συνεργείο

.....