



STS-BERG Sp. z o. o.

33-300 Nowy Sącz, Polska, ul. Jana Pawła II 26
tel: +48/18/4400492 fax: + 48/18/4400494

Załącznik nr 1
do zgłoszenia reklamacyjnego

Rodzaj zgłoszenia reklamacyjnego: ilościowy*/ jakościowy*

*- niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data wypełnienia zgłoszenia reklamacyjnego

KLIENT (nazwa firmy)

.....
OSOBA ZGŁASZAJĄCA REKLAMACJĘ (imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

.....
NAZWA TOWARU (podać pełną nazwę produktu z etykiety)

.....
DATA ZAKUPU I NUMER FAKTURY / DOKUMENTÓW POWIĄZANYCH

.....
DATA PRODUKCJI / NUMER PARTII (dane na opakowaniu)

.....
DOKŁADNIE OPISAĆ POWÓD REKLAMACJI (ZAISTNIAŁY PROBLEM)

.....
WARUNKI APLIKACJI (Temperatura otoczenia, wilgotność, temperatura produktu i podłoża, lepkość produktu, temperatura i czas suszenia, itd.)

.....
OPIS URZĄDZEŃ DO APLIKACJI (Typ pistoletu, dysza, ciśnienie)

.....
DODATKOWE INFORMACJE (Opis przygotowania powierzchni, zastosowane papiery ściernie, odtłuszczacze, rozcieńczalniki, itp.)

.....
Podpis osoby zgłaszającej reklamację