



AT SYSTEM		PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY		Numer:	
AT System Sp. z o.o. ul. Bernardyńska 1 41-909 Bytom	Osoba kontaktowa:			Data:	
				Telefon:	
	E-mail:				
Dane klienta:					
Nazwa:		Adres:			
Osoba kontaktowa:		Telefon:			
E-mail:					
Dane dotyczące reklamacji					
Nazwa wyrobu:					
Numer WZ:		Numer zlecenia: (dane z przywieszki)			
Ilość reklamowana:		Całkowita ilość w dostawie:			
Roszczenia:					
Załączone próbki tak/nie					
Opis problemu:					