



# FORMULARZ ROSZCZENIA GWARANCYJNEGO

F8303-01 - 2014.08.28 - akt. 00



Klient	<input type="text"/>	Data wniosku	<input type="text"/>
Nr Reklamacji klienta	<input type="text"/>	Kod produktu	<input type="text"/>
		Kod produktu klienta	<input type="text"/>
Data zakupu	<input type="text"/>	Monter	<input type="text"/>
Adres monter	<input type="text"/>		
Marka pojazdu	<input type="text"/>	Model pojazdu	<input type="text"/>
		Nr rejestracyjny	<input type="text"/>
Rok rejestracji pojazdu	<input type="text"/>	Rodzaj silnika	<input type="text"/>
		Nr seryjny silnika	<input type="text"/>
Silnik regenerowany?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Km podczas regeneracji
			<input type="text"/>
		Ogółem kilometrów	<input type="text"/>
Data montażu filtra	<input type="text"/>	Data demontażu filtra	<input type="text"/>
		Km podczas montażu	<input type="text"/>
Opis problemu	<input type="text"/>		
Poniesione szkody (€)	<input type="text"/>	Osoba kontaktowa	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Adres e-mail	<input type="text"/>
Zdjęcie			