

**ARKUSZ REKLAMACYJNY ORTO-FAN**  
(wypełnia reklamujący)

**REKLAMUJĄCY:**

**DATA:**.....

Firma:.....

Adres:.....

Tel:.....

Osoba kontaktowa w sprawie reklamacji:.....

**REKLAMOWANY PRODUKT:**

Data zakupu:.....

Nr. faktury:.....

Nr. katalogowy:.....

NR. LOT:.....

Nazwa produktu:.....

Producent:.....

Produkt: nowy / używany (właściwe podkreślić)

Proszę podać co jest zepsute, co nie działa oraz opisać sytuację w jakiej doszło do uszkodzenia produktu:

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

Sposób sterylizacji (informacja obowiązkowa):

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

**UWAGA:** reklamowany produkt musi być czysty i zamknięty w pakiet sterylizacyjny.  
W przypadku zaniedbania tego warunku, reklamacja nie będzie rozpatrywana, a produkt zostanie odesłany na koszt klienta.

Podpis:

Pieczętka:

**ARKUSZ REKLAMACYJNY ORTO-FAN**  
(wypełnia ORTO-FAN)

Firma ..... Numer..... Data .....

.....

.....

.....

Tel.....

Numer katalogowy /producent.....

Wynik reklamacji .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Osoba Przekazująca Reklamację