Załącznik nr 4 do Umowy

nr CSIOZ/…/2017

**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR ….**

Sporządzony w dniu … w związku ze zgłoszeniem reklamacji na podstawie Umowy nr CSIOZ/…/2017 z  dnia …

Imię i nazwisko przedstawiciela Zamawiającego…

Nazwa Wyrobu … nr …

cena … data produkcji …

Producent …

Dokładny opis wad …

Żądanie Zamawiającego co do sposobu załatwienia reklamacji …

Data i podpis osoby składającej reklamację po stronie Zamawiającego: …

Data i podpis osoby przyjmującej reklamację po stronie Wykonawcy: …

Opinia pracownika / rzeczoznawcy Wykonawcy…

Decyzja pracownika Wykonawcy …

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedstawiciel Zamawiającego** | **Przedstawiciel Wykonawcy** |
| .............................................................. | .............................................................. |
| *(data, czytelny podpis)* | *(data, czytelny podpis)* |

\* /niepotrzebne skreślić