

АКТ РЕКЛАМАЦИЯ

Вводная информация:	
Вид дефекта _____ видимый _____ скрытый	
Марка автомобиля _____	
VIN _____	
Год выпуска _____	
Пробег до установки _____	
Пробег после установки _____	
№ двигателя _____	
Кем установлено _____	

Описание дефекта _____	

Наименование Покупателя	_____
_____	_____
_____	_____
Наименования товара	_____
_____	_____
_____	_____
Дата покупки	_____
_____	_____
Номер Заявки/Счета	_____
_____	_____
Номер ТН	_____
_____	_____
Причина возврата	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Комментарий Покупателя	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____ (ф.и.о.) подпись

Дата _____

Акт необходимо заполнить и скан акта отправить на info@isf-isbe.ru
Акт будет рассмотрен в течение 7 рабочих дней со дня получения