

.....  
Imię Nazwisko  
.....  
.....  
adres  
.....  
telefon  
.....  
mail

..... dnia .....  
miejsowość

**„Lateks” Piotr Kuliga, Paweł Kuliga Sp.J.  
46-250 Wołczyn ul. Kluczborska 60b  
NIP 751-10-02-601**

**Zgłaszam reklamację jakościową na:**

Marka:.....  
Rozmiar:.....  
Indeksy:.....  
Model:.....  
Data zakupu:.....  
Nr dowodu zakupu:.....  
Dane pojazdu, na którym były eksploatowane opony:  
Marka:.....  
Model:.....  
Silnik:.....  
Rok produkcji:.....  
Przebieg pojazdu:.....  
Przebieg opon:.....  
Ciśnienie eksploatacyjne..... bar

**W przypadku nie uznania reklamacji proszę o zwrot opon na mój koszt/ utylizację\***

.....

Załączniki

1 kopia dowodu zakupu