



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE TURBOSPREŻARKI

Powód reklamacji:

Imię i nazwisko:

Nr kontaktowy:

Data i godzina przyjęcia * :

Nr części:

Nr TCRMA * :

*** Wypełnia przyjmujący**

(podpis właściciela pojazdu)

(pieczętka i podpis przyjmującego)

Klient podpisując zlecenie naprawy wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji usługi (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r).