|  |  |
| --- | --- |
| Dane teleadresowe Zgłaszającego | Dane teleadresowe Wykonawcy |

Formularz zgłoszenia GWARANCYJNEGO

nr …………… /jednostka organizacyjna …………… data ……………

|  |  |
| --- | --- |
| Nr umowy |  |
| Data wysłania zgłoszenia |  |
| Opis wady / typ amunicji (partia)/ rodzaj kartridża |  |

Protokół z REALIZACJI ZGŁOSZENIA GWARANCYJNEGO

nr …………… /jednostka organizacyjna …………… data ……………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejsce i czasookres realizacji zgłoszenia gwarancyjnego: | Miejsce: | Od: | Do: |
| Rodzaj amunicji/krtridża |  | Partia, rok produkcji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| nr umowy/ nr formularza zgłoszenia gwarancyjnego |  |
| Sporządził: | (imię, nazwisko) |

1. Opis wady:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Podjęte czynności:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dodatkowe uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na tym raport zakończono.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Podpis  osoba upoważniona Zamawiającego  (data, pieczęć, czytelny podpis) | Podpis  osoba upoważniona Wykonawcy  (data, pieczęć, czytelny podpis) |