



АКТ РЕКЛАМАЦИИ
(без установки на транспортное средство)

«__» _____ 20__ г.

Наименование заявителя (ФИО для ИП и физ.лиц), ОГРН/ОГРНИП _____

Адрес места нахождения заявителя _____

Контактный телефон _____

Дата и № документа поставки: № _____, дата _____

Каталожный номер дефектного товара: артикул _____

Наименование товара: _____

Описание дефекта: _____

Суть претензии: _____

Модель, марка, модификация транспортного средства: _____

Данные VIN-кода транспортного средства: _____

№ двигателя транспортного средства: _____

Ф.И.О. (Полностью): _____

Подпись: _____

Полномочия представителя подтверждаются _____

(Устав, доверенность, паспорт (для ИП и физ. лиц))

М.П.

Дата: «__» _____ 20__ г.

