REQUEST FOR COMPLAINT NO. ……

Place: ..... Date:.....

CLAIMANT:

Contact person: .....
Company name: .....
Address: .....
Phone no.: .....
E-mail: .....

THE PERSON ACCEPTING THE REQUEST:

1) Index and product name:.....
   Quantity: ..... pcs.

2) Number and date of purchase document:.....

3) Vehicle data: .....
   (model and type of vehicle)
   .....
   (year of production)
   .....
   (chassis number)
   .....
   (power and engine number)
   .....
   (assembly date)
   .....
   (mileage during assembly)
   .....
   (disassembly date)
   .....
   (mileage during disassembly)

4) Description of the complaint:
   .....
   .....
   .....
   .....

5) The preferred way of handling complaints:
   ☐ Exchange of goods ☐ Cash refund

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Justmar sp. z o.o. sp. k. na zasadach określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz.926) w celu realizacji uprawnień wynikających z dokonanej transakcji zakupu towarów Justmar sp. z o.o. sp. k.

.....
(date and signature)

JUSTMAR Sp. z o.o. Sp. k.
ul. Modlińska 10, 05-870 Błonie
NIP: 8381846292 **REGON:** 146991606