

Data.....

**Zamawiający**

Metro Warszawskie Sp. z o.o.

Ul. Wilezy dół 5

02-798 Warszawa

**Wykonawca**

.....

.....

.....

**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY Z DNIA .....**

Rodzaj urządzenia..... typ..... nr.....

Miejsce zamontowania.....

Objawy uszkodzenia.....

.....

.....

.....

Data.....

Podpis zgłaszającego.....

Przyczyna uszkodzenia.....

.....

.....

Opis naprawy.....

.....

.....

Podpis wykonującego naprawę.....