**ROTOKÓŁ – REKLAMACYJNY NR ………/20…….**

1. **JEDNOSTKA WOJSKOWA**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. **DOSTAWCA**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. **NAZWA REKLAMOWANEGO PRODUKTU/ JIM**

…………………………………………. – …………………………………………

1. **DATA DOSTAWY**

……………………………………………………………………………………….

1. **NUMER UMOWY**

……………………………………………………………………………………….

1. **NUMER PARTII**

……………………………………………………………………………………….

1. **ILOŚĆ DOSTAWY (kg, szt.)**

…………………………………………………………………………………….…

**DATA PRODUKCJI**

……………………………………………………………………………….………

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS REKLAMOWANEGO PRODUKTU**

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

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

**KIEROWNIK SKŁADU / SZEF SŁUŻBY MPS**

**……………………………………..**

Wykonał/a: ….. nr tel.

Dnia: ………….

T – …………..