Żołynia dnia .....

Wniosek reklamacji faktury

Nazwisko i imię

Adres korespondencyjny

Numer kontrahenta

Dotyczy faktury nr

Uzasadnienie składanej reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. ***Wniosek można złożyć jedynie w terminie płatności reklamowanej faktury.***
2. ***Złożenie wniosku nie wstrzymuje terminu płatności reklamowanej faktury.***
3. ***Wniosek jest rozpatrywany w terminie do 14 dni od dnia wpłynięcia do BOK.***