

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR:.....

1. Dane kontaktowe

DATA:	
ZGŁASZAJĄCY:	
ADRES:	
TELEFON:	

2. Warunki usuwania usterek

- a. Oświadczam, iż jestem świadomy/a, iż w przypadku, gdy zgłaszana usterka wynika z nieprawidłowej eksploatacji lokalu, dokonywania przeze mnie samowolnych w nim przeróbek, bądź innej przyczyny nie będącej winą firmy ACTIVA AP Sp. z o.o. Sp.k. bądź jej podwykonawców będę obciążony/a kosztem usunięcia zgłaszanej usterki oraz dojazdu w wysokości **120 PLN**. W przypadku wystąpienia takiego kosztu zobowiązuje się go pokryć w terminie do 7 dni od daty naprawy. Opłaty dokonam na rachunek bankowy firmy ACTIVA AP Sp. z o.o.Sp.k.
- b. Zobowiązuję się do powiadomienia biura sprzedaży Inwestora w przypadku braku kontaktu ze strony jego podwykonawcy w ciągu 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji (w przypadku awarii i usterek szczególnie uciążliwych).
- c. Jestem świadomy/a, że usterki nie uniemożliwiające normalnej eksploatacji lokalu bądź budynku (nieuciążliwe) rozpatrywane będą podczas przeglądu gwarancyjnego.

3. Opis usterek

DATA POJAWIENIA SIĘ:	
MIEJSCE WYSTĘPOWANIA:	
OPIS:	

Oświadczam, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą oraz zapoznałem/am się z warunkami usuwania usterek opisanymi w pkt 2 niniejszego zgłoszenia.

PRZYJMUJĄCY:

.....

ZGŁASZAJĄCY:

.....

Wypełniony i podpisany formularz wysłać pocztą na adres firmy lub na e-mail: info@activa.gda.pl