

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość Data

Kod produktu/nazwa reklamowanego
produktu
.....

Numer paragonu /
faktury
.....

Dane reklamującego :

Imię i nazwisko:
Adres:
Telefon:
Adres e-mail:.....

Opis
usterki
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia: (zaznaczyć X)

- naprawa
- wymiana na nowy
- zwrot kosztów: na nr konta.....
- zwrot kosztów: przekaz pocztowy na adres.....

Podpis reklamującego