FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość ..... Data .....

Kod produktu/nazwa reklamowanego produktu

……..

Nr. zamówienia / nr. faktury / nr. paragonu

.....

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 .....