


FORMULARZ REKLAMACYJNY

WYPEŁNIA KLIENT		<u>Wypełnij formularz tak, abyśmy mogli zrealizować zgłoszenie jak najszybciej to możliwe.</u> <u>Dziękujemy</u>		Data zgłoszenia:	
		DANE KLIENTA/FIRMY			
	FIRMA:				
	Imię:				
	Nazwisko:				
	Ulica:				
	Kod pocztowy i miasto:				
	Telefon kontaktowy:				
	E-mail:				
	Szczegóły reklamacji				
	Przyczyna reklamacji				
	Dane dokumentów sprzedażowych nr i data sprzedaży				
	Nazwa produktu				
	Ilość reklamowanego produktu szt.				
Wartość reklamacji (netto zł) z faktury					
Forma rozliczenia reklamacji.					