

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

DANE ADRESOWE KLIENTA

Imię i Nazwisko / Firma

NIP

Adres zamieszkania

Miasto

Kod pocztowy

NUMER TELEFONU

MODEL REKLAMOWANEGO TOWARU

Telefon komórkowy lub stacjonarny

Np. Diablo X-Fighter

OPIS ZGŁASZANYCH WAD

DATY

Data dokonania zakupu

Data dostawy

Data stwierdzenia wady/uszkodzeń

NR FAKTURY ZAKUPU / ZAMÓWIENIA ORAZ WARTOŚĆ TOWARU

Nr zamówienia lub nr faktury (jeśli podmiot gospodarczy)

Łączna wartość zamówienia (cena)

OCZEKIWANIA KLIENTA

Prosimy o dołączenie zdjęć przedstawiających zgłaszane wady