|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data zgłoszenia: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KLIENT** |  |  |  |  |
| Nazwa firmy\*: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Adres\*: | Adres wysyłkowy\*: |
|
| Kod pocztowy\*:  | Miejscowość\*: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NIP: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nr telefonu i nazwisko osoby kontaktowej\*: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PRODUKT** |  |  |  |  |
| Nazwa produktu\*: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Indeks\*: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Liczba sztuk\*: | Nr seryjny: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Data zakupu\*: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nr faktury / paragonu\*: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opis uszkodzenia\*: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Oczekiwanie co do sposobu załatwienia zgłoszenia\*: * wymiana towaru
* naprawa
* zwrot gotówki
* przegląd
 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Uwagi dodatkowe: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* pole wymagane |  |  |  |  |  |  |