

DATA.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

REKLAMUJĄCY:

Imię i nazwisko /Nazwa firmy

.....

Adres zwrotny

Tel /e-mail

Nazwa produktu	Kod produktu	Ilość	Nr paragonu / faktury
Opis uszkodzenia / przyczyna powstania			

Podpis reklamującego

DZIAŁ REKLAMACJI:

REKLAMACJA PRZYJĘTA Sposób załatwienia	<input type="checkbox"/>
REKLAMACJA ODRZUCONA Uzasadnienie	<input type="checkbox"/>

Podpis rozpatrującego