

Formularz zgłoszenia reklamacji

DANE ODBIORCY/KUPUJĄCEGO

NAZWA I ADRES FIRMY/PIECZĘĆ FIRMOWA	
ADRES E-MAIL/NR TELEFONU	
OSOBA KONTAKTOWA	

DATA NABYCIA TOWARU/USŁUGI

DOWÓD ZAKUPU/DATA I NR FAKTURY	
NAZWA TOWARU	
IŁOŚĆ REKLAMOWANA	
DATA POWSTANIA WADY	
OKOLICZNOŚCI POWSTANIA WADY(PARAMETRY MASZYNY, APLIKACJA PRODUKTU itp.)	
STAN TOWARU W MOMENCIE ZWROTU DO NADAWCY	

DATA, PIECZĘĆ FIRMOWA, PODPIS REKLAMUJĄCEGO

Wypełnia Euroband

Numer reklamacji:	
Decyzja reklamacyjna:	
<input type="checkbox"/> UZNANA	<input type="checkbox"/> NIEUZNANA
Przyczyna uznania / odrzucenia reklamacji:	