



WYPEŁNIA REKLAMUJĄCY

DANE REKLAMUJĄCEGO

| | |
|------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres korespondencyjny | |
| Telefon | |
| E-mail | |
| Nazwa firmy** | |
| NIP** | |

**Wypełnić, jeżeli Reklamujący składa Reklamację w imieniu firmy

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

| | |
|--|--|
| Nazwa towaru | |
| Model | |
| Numer seryjny | |
| Data nabycia | |
| Numer faktury | |
| Liczba reklamowanych sztuk | |
| Wartość reklamowanego towaru netto (zgodnie z fakturą zakupu) | |
| Dokładny opis wady | |

WYKAZ DOŁĄCZONYCH DO ZGŁOSZENIA ZAŁĄCZNIKÓW

Zdjęcia (z opisem problemu)

Dokumenty

DANE INSTALATORA

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

NIP

Telefon

E-mail

Data i podpis Reklamującego