Silvertom S. Cyranowski T. Szast Spółka Jawna
ul. Wigilijna 2a
20-502 Lublin

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO

NR TELEFONU

ADRES E-MAIL

ADRES KORESPONDENCYJNY

NUMER KONTA BANKOWEGO

PRODUKTY DO REKLAMACJI

NR ZAMÓWIENIA

DATA ZAKUPU

DATA ODBIORU ZAMÓWIENIA

OPIS USZKODZENIA / WADY

OKOLICZNOŚCI I CZAS UJAWNIENIA USZKODZENIA / WADY

ŻĄDANIE KLIENTA

PODPIS KLIENTA

WYPEŁNIA DZIAŁ REKLAMACJI

SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI I UZASADNIENIE

DATA, PODPIS I PIECZĄTKA DZIAŁU REKLAMACJI