

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

data: .....

imię i nazwisko/firma: .....

adres: .....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

nr tel.: ..... e-mail: .....

nazwa reklamowanego urządzenia: .....

.....

opis niezgodności/wady: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data stwierdzenia niezgodności: .....

oczekiwania wnioskodawcy: .....

.....

przyjęto sprzęt (wypełnia pracownik): .....

podpis pracownika

podpis Klienta