

.....
Numer reklamacyjny
(Wypełnia sprzedawca)



TECHREBAL™

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa / model/ id) :

Data nabycia __ | __ | ____

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

.....
.....
.....
.....

Dane Klienta*:

Imię:Nazwisko :

Adres:

kod poczt.: miejscowość:

e-mail: telefon:

*Na te dane zostanie również odesłany przedmiot

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

.....
Data i podpis Klienta

Prosimy o odesłanie przedmiotu na adres:

Techrebal - REKLAMACJA

Wilczyce 182

34-643 Wilczyce

tel. 662121650

e-mail: sklep@techrebal.pl

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Decyzja

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie* / negatywnie *

*) niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis obsługi