FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejsce zakupu *			
Numer dokumentu zakupu *			
Data zakupu *			
Nazwa firmy *			
NIP			
Adres *			
Osoba do kontaktu *			
Telefon kontaktowy *			
E-mail kontaktowy *			
Nazwa towaru *			
Ilość towaru *			
Data stwierdzenia wady *			
Przyczyny reklamacji *			
Preferowana forma rozpatrzenia reklamacji *	☐ Usunięcie wady	☐ Wymiana towaru	☐ Zwrot pieniędzy
Adres zwrotu reklamowanego towaru			
Numer konta do zwrotu środków			

(*)Pola obowiązkowe

dołącz zdjęcia z widoczną wadą, skan protokołu szkody, możesz też skorzystać z formularza na naszej stronie internetowej: https://supron.pl/formularz-reklamacji/

.....

Podpis składającego reklamację