

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

DANE KLIENTA

Proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami

Pełna nazwa kontrahenta /
adres korespondencyjny :

Osoba zgłaszająca
reklamację :

e-mail :

telefon :

DANE IDENTYFIKACYJNE

Proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami

Numer dokumentu
zakupu / WZ :

Data dokumentu
zakupu /WZ :

Data zgłoszenia :

Data stwierdzenia
wady :

DANE TOWARU

Proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami

L.P.	Nazwa produktu / numer seryjny z tabliczki znamionowej	ilość	Opis wady

Oczekiwany sposób rozpatrzenia reklamacji :

zwrot

wymiana

naprawa

rabat

Podpis klienta

Podpis pracownika WentSell Sp.z o.o.