

Office-Service

Ul. Dojazdowa 25, 05-230 Kobyłka
 Tel.: 518-22-77-86, Fax.: brak
 E-mail: biuro@officeservice.com.pl
 www.officeservice.com.pl

Dnia.....

Osoba kontaktowa: Szymon Kowalczyk

E-mail: szymonk@officeservice.com.pl; gg: 43025486; Tel;

Fax.: brak; kom. 518-227-786

*Reklamacja nr:		*Ilość sztuk:	
*Data otrzymania:		*Przyjęte przez:	
*Data wysyłki:		*Numer listu przewozowego:	

*Wypełnia firma Office Service!

Formularz zgłoszenia reklamacji

DANE ZGŁASZAJĄCEGO (proszę wypełnić pismem drukowanym)

Nazwa i NIP.....

Miasto.....

Kod..... Adres.....

Tel..... Adres e-mail.....

Nazwisko osoby reklamującej.....

Opiekun handlowy.....

SPECYFIKACJA REKLAMOWANYCH PRODUKTÓW

Lp.	Nazwa Produktu	Nr katalogowy	Ilość	Nr i data faktury lub wz
1.				
Opis usterki				
2.				
Opis usterki				
3.				
Opis usterki				
4.				
Opis usterki				
5.				
Opis usterki				

UWAGI:

W PRZYPADKU STWIERDZENIA, ŻE TOWAR ZOSTAŁ WADLIWIE DOSTARCZONY PROSIMY O NIE OTWIERANIE OPAKOWAŃ FABRYCZNYCH.
 NIE ZASTOSOWANIE SIĘ MOŻE SKUTKOWAĆ NIEUWZGLĘDNieniem REKLAMACJI.