

....., dnia.....

.....
Imię i nazwisko/Firma

.....
Adres

.....
Telefon

.....
E-mail

P.H. Powermat T.M.K. Bijak Sp. Jawna
ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 97
42-400 Zawiercie
NIP: 577-184-18-46

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o wypełnienie poniższych pól w formularzu:

POZYCJA	NAZWA PRODUKTU	SYMBOL/ NUMER ARTYKUŁU	ILOŚĆ	NUMER ZAMÓWIENIA	DATA ZAKUPU	DATA DORĘCZENIA PRODUKTU	NUMER FAKTURY	CENA ZAKUPU	DATA ZAUWAŻENIA WADY
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

Podstawą zgłoszenia jest sporządzenie dokładnego opisu: (podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:

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

W wyniku istnienia wady proszę o naprawę/ wymianę towaru reklamowanego na taki sam lub podobny wolny od wad.

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (*niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

a) naprawę;

b) wymianę;

W przypadku braku możliwości naprawy bądź wymiany:

c) dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy w Banku

.....

nr rachunku

.....

Podpis reklamującego

UWAGA! Zwrot ceny za usługę możliwy jest poprzez przelew bankowy na wskazane konto bankowe.