

EL-TEL PATRYK BORKOWSKI
ul. Gierzyńskiego 17
09-407 Płock
biuro@el-tel.com.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

Dane klienta:

Data nadania

LEGENDA:

„W” – wymiana towaru na nowy

„K” – korekta

„NU” – reklamacja nieuznana lub niezgodność plomb

„TU” – towar uszkodzony mechanicznie – reklamacja nieuznana

„ZW” – towar niezidentyfikowany –zwrot do klienta

„BU” – brak opisu usterki – zwrot do klienta

	WYPEŁNIA KLIENT					WYPEŁN IA DZIAŁ REKLAM ACJI	
LP	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	OPIS USTERKI	DOKUM ENT ZAKUP U	ODPOWIE DŹ	ILOŚĆ	UWAGI
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rozpatrywania Reklamacji i przesyłając zgłoszenie reklamacyjne akceptuję jego postanowienia.

.....
podpis klienta

UWAGA!!! REKLAMACJE BEZ WYPEŁNIONEGO POLA „OPIS USTERKI” NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE I ZOSTANĄ Z POWROTEM ODESŁANE DO KLIENTA!

KLIENCIE – ZACHOWAJ KOPIĘ FORMULARZA REKLAMACYJNEGO!

DATA WYDANIA:

PODPIS PRACOWNIKA DZIAŁU REKLAMACJI: