

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko/Firma:

Adres:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Data zakupu towaru:

Dowód zakupu (nr faktury lub paragonu):

| NAZWA PRODUKTU | KOD PRODUKTU | ILOŚĆ |
|----------------|--------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Powód reklamacji (szczegółowy opis uszkodzenia towaru):

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

Zgłoszenie reklamacyjne zostanie rozpatrzone w ciągu 14 dni od otrzymania niniejszego protokołu.
Towar reklamowany należy wysłać na adres: **APS Glass & Bar Supply Sp. z o. o. ul. Korczunkowa 20, 05-503 Głusków.** Warunkiem przyjęcia reklamacji jest załączenie wypełnionego formularza. Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek odesłanych za pobraniem.

Uwagi:

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

.....
Czytelny podpis zgłaszającego reklamację