

# ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Firma (Pełna nazwa)*			
Osoba prywatna*			
Kod pocztowy		Miejscowość	
NIP			
Adres			
Telefon		Tel. komórkowy	
Fax			
Osoba zgłaszająca		Adres e-mail do kontaktu	
Data zgłoszenia			

## Dane urządzenia

Nazwa produktu	
Model	
Usługa	
Data i nr faktury zakupu	

## Opis uszkodzenia

**DO ZGŁOSZENIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ KARTĘ GWARANCYJNĄ URZĄDZENIA I KSEROKOPIĘ DOWODU ZAKUPU.**

Data przyjęcia zgłoszenia	
Osoba przyjmująca zgłoszenie	

**UWAGA:** W przypadku reklamacji nieuzasadnionej firma zgłaszająca ponosi koszty transportu i testowania urządzenia

\* należy wypełnić odpowiednią rubrykę

\*\* niepotrzebne skreślić