

Formularz Reklamacyjny

Reklamačný Formular

Numer Paragonu / Faktury/Číslo faktury :

Data reklamacji / Datum reklamacie:

Nazwa podmiotu reklamującego / Nazov Firmy

.....

.....

nr	Číslo modulu Numer modulu	Počet Ilość	Číslo E-sady Numer wiązki	Popis chyby / Poznámka Przyczyna Reklamacji / Opis usterki
1				
2				
3				

Osoba kontaktowa / numer telefonu

Kontaktna osoba / číslo telefonu

.....