

Pełna nazwa firmy:

Data zgłoszenia:

Ulica:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Tel. do osoby kontaktowej:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO ¹

L.p.	Nazwa towaru	Data ważności	Nr serii	Nr LOG (dotyczy w przypadku reklamacji taśm rozprężnych ²)	Ilość	Nr faktury
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Powód reklamacji:

Żądania wobec dostawcy:

.....
Data i podpis klienta

UWAGI:

1 Warunkiem zgłoszenia reklamacyjnego jest wypełnienie wszystkich pól niniejszego formularza i dostarczenia go wraz z reklamowanym towarem na adres siedziby firmy tremco illbruck w Krakowie.

2 Numer naniesiony na tekturowej szpuli, widoczny jest po całkowitym rozwinięciu z niej taśmy rozprężnej.

3 Czas rozpatrzenia reklamacji od daty zgłoszenia jej niniejszym formularzem wynosi do 10 dni roboczych.

4 Przeterminowany produkt nie podlega reklamacji.