

FORMULARZ REKLAMACJI

Data złożenia reklamacji:

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

INFORMACJE O REKLAMOWANYM PRODUKCIE:

Symbol:.....

Nr zamówienia:.....

Cena:.....

DOKŁADNY OPIS USZKODZENIA LUB WADY PRODUKTU

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

Data powstania uszkodzenia:.....

ŻĄDANIE KLIENTA ZWIĄZANE Z USZKODZENIEM LUB WADĄ:

.....
.....

Reklamowany produkt wraz z wypełnionym Formularzem i dowodem zakupu należy odesłać na adres:

TELPRESS ATP ul. Sobieskiego 11 CD18, 40-082 Katowice

Zgłoszenie reklamacji zostanie rozpatrzone w ciągu 14 dni od dnia złożenia reklamacji.
Zapraszamy do zapoznania się z informacjami dotyczącymi procedury reklamacji zawartej w Regulaminie Dział - **VII REKLAMACJE** .

.....
Data i podpis klienta