

Wypełnia OPTIMAL POLSKA sp. z o.o.

Numer ewidencyjny

Data przyjęcia reklamacji:

Uznano

Nie uznano

Rozpoznanie:

PODSTAWĄ PRZYJĘCIA REKLAMACJI SĄ DOKŁADNIE WYPEŁNIONE:

- karta gwarancyjna

- Zgłoszenie reklamacyjne

Wypełnia dystrybutor

Pieczętka firmy reklamującej

Data:

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

NUMER KATALOGOWY ILOŚĆ NUMER SERII

NUMER KATALOGOWY ILOŚĆ NUMER SERII

MARKA MODEL ROK PRODUKCJI

NABYWCA Kontakt tel. (.....).....

DATA ZAKUPU:

TOWAR ZOSTAŁ SPRZEDANY PRZEZ:

TOWAR ZOSTAŁ ZAMONTOWANY PRZEZ:

STAN LICZNIKA W DNIU MONTAŻU DATA.....

STAN LICZNIKA W DNIU REKLAMACJI..... DATA.....

ZAŁĄCZNIKI: KARTA GWARANCYJNA

WYDRUK SHOCK TEST

DOWÓD ZAKUPU KSERO

DOKŁADNY OPIS REKLAMACJI:

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

UWAGI:

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

.....

.....

.....

Podpis klienta

Data

Podpis dystrybutora

