FORMULARZ REKLAMACYJNY Tomi Tomasz Pocheć

Produkt (nazwa / model/ id) : .....…

Data nabycia _ _ | _ _ | _ _ _ _

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

.....…..
.....……..
.....…..
.....……
.....……
.....……

Dane Klienta:

Imię .....Nazwisko :.....……..
Adres:.....……
kod poczt.:.....miejscowość:.....…
e-mail : .....…… nr telefonu ……..

Adres Zwrotny po naprawie – pozostaw puste jeśli taki sam jak dane klienta:

Imię .....Nazwisko :.....……..
Adres:.....……
kod poczt.:.....miejscowość:.....…
e-mail : .....…… nr telefonu ……..

.....
Data i podpis Klienta

ROZPATRZENIE REKLAMACJI
……
……
……
……
……..

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie* / negatywnie *
*) niepotrzebne skreślić
.....
Data i podpis serwisu

Reklamowany sprzęt proszę odesłać ekonomiczną przesyłka Poczty Polskiej na adres:
Tomi Tomasz Pocheć 05-660 Warka Ul Senatorska 17 tel 533 303 000
Nie przyjmujemy przesyłek za pobraniem.