

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI/ZWROTU

Data zgłoszenia:.....

KLIENT	DANE KONTAKTOWE
NUMER DOKUMENTU ZAKUPU	DATA ZAKUPU

POLA WYMAGANE W PRZYPADKU WSZYSTKICH REKLAMACJI/ZWROTÓW (niezbędne jest dołączenie kopii testowych)

MODEL PRODUKTU	NUMER SERYJNY	ILOŚĆ	OPIS USTERKI	STAN LICZNIKA	DATA USTERKI

*Tabelę poniżej wypełnia serwisant

OPIS NAPRAWY

--

UWAGA

Prosimy o dostarczenie reklamowanego/zwracanego sprzętu do naszego serwisu. Towar należy zapakować w sposób bezpieczny.

Pikselomania Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia powstałe w trakcie transportu.

Adres dostawy:

Pikselomania Sp. z o.o. - REKLAMACJA/ZWROT
ul. Wodzisławska 158
44-325 Mszana

PODPIS SERWISANTA	PODPIS KLIENTA

