



e-mail: reklamacje@doktormlotek.pl

Oscorm trading s.r.o.

Polska

Formularz reklamacyjny

WNIOSKODAWCA: Firma/nazwa i adres

Osoba kontaktowa:

Telefon/Faks:

E-mail:

ADRES ZWROTNY DO WYSYŁKI

TOWARU: Nie wypełniać, jeśli są

identyczne z podanym wyżej adresem

TOWARY OBJĘTE ZGŁOSZENIEM:

DATA ZAKUPU:

(Data wystawienia faktury)

NUMER FAKTURY:

Numer seryjny towarów:

Szczegółowy opis wady:

Data:

Podpis wnioskodawcy:

CZĘŚĆ SERWISOWA (do wypełnienia przez dealera)

Nazwisko technika:

Oświadczenie technika:

Data: _____

Podpis technika: _____

Towar wydany kupującemu: nowy/ naprawiony/ nienaprawiony**

Uwagi:

Data: _____ Podpis sprzedającego: _____ **niepotrzebne skreślić