e-mail: **reklamacje@doktormlotek.pl**

Oscom trading s.r.o.; DoktorMlotek, Boboszów 21, 57-530 Boboszów 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