

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Firmy „DIAGNOSTIK”

Dane reklamującego towar:

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

DATA ZŁOŻENIA REKLAMACJI:

NAZWA TOWARU	SZCZEGÓŁOWY OPIS USTERKI

UWAGA!!! REKLAMACJE BEZ WYPEŁNIONEGO POLA „OPIS USTERKI” NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE I AUTOMATYCZNIE UZYSKAJĄ STATUS „NIEZASADNEJ”
REKLAMACJE Z OPISIEM USTERKI TYPU „NIE DZIAŁA” RÓWNIEŻ NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE

.....
Podpis osoby składającej reklamację