

# FORMULARZ REKLAMACYJNY *Secret drzwil*

Pola oznaczone:  wypełnia klient

Data złożenia reklamacji
Data wykrycia wady


## DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko/Firma:
.....
Adres:
.....
Telefon kontaktowy:
.....
Email:
.....

## DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

Numer zamówienia:
.....
Nazwa produktu:
.....
Kod producenta lub/i ID produktu:
.....
Numer paragonu / faktury:
.....

## OPIS WADY/USZKODZENIA

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

## W JAKICH OKOLICZNOŚCIACH STWIERDZONO WADE?

<input type="radio"/> podczas użytkowania	<input type="radio"/> inne: .....
	.....
	.....

## OCZEKIWANA FORMA ROZPATRZENIA REKLAMACJI:

<input type="radio"/> naprawa	<input type="radio"/> wymiana na nowy produkt
<input type="radio"/> zwrot gotówki	<input type="radio"/> inne: .....
	.....
	.....

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od momentu zgłoszenia reklamacyjnego. W razie pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt z naszym Biurem Obsługi Klienta pod numerem telefonu

## REZULTAT REKLAMACJI (wypełnia *Secret drzwil*)

--