

Nazwa firmy: _____

NIP: ____-____-____

Imię: _____

Nazwisko: _____

* Ulica: _____

* Miasto: _____

* Kod pocztowy: __-____

Region: _____

* Telefon: _____

Tel. komórkowy: _____

* Email: _____

* - Pola wymagane

Informacje do reklamacji

* Data zakupu: _____

Numer faktury: _____

Numer zamówienia: _____

* Nazwa produktu: _____

Numer seryjny produktu: _____

* Opis problemu (usterki): _____

* Możliwy termin odbioru: _____

Inne uwagi: _____
