FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………… Adres: ………………………………………………………………………………………… Telefon i adres email: ……………………………………………………………………………………….. Data zakupu: ………………………………………………………………………………………… Nazwa urządzenia: ………………………………………………………………………………………… Opis usterki i okoliczności powstania: ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………