

REKLAMACJA TOWARU nr ..... \* otrzymana w dniu .....

Składający reklamację

Pełna nazwa firmy : .....  
 Nip firmy : .....  
 adres punktu : .....  
 nr identyfikacyjny klienta (z faktury) : .....

Imię i nazwisko składającego reklamację : .....  
 Nr telefonu : .....  
 adres mailowy : .....  
 data wysłania reklamacji : .....

**Wypełnia rozpatrujący \***

L.p.	Pełna nazwa towaru z faktury lub kod kreskowy (nie uznajemy reklamacji bez dokładnej nazwy lub kodu kreskowego)	Szt.	Opis reklamacji (dokładny opis przyspieszy rozpatrzenie reklamacji)	Uzasadnienie rozpatrującego *
1			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> krótka praca baterii <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę:	
2			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> krótka praca baterii <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę:	
3			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> krótka praca baterii <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę:	
4			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> krótka praca baterii <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę:	
5			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> krótka praca baterii <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę:	
<b>Łącznie sztuk na stronie:</b> .....			<b>Łącznie szt. reklamowanych</b> (suma ze wszystkich stron): .....	

Ilość dodatkowych stron: .....

Tylko prawidłowo wypełniony formularz będzie skutkować rozpatrzeniem reklamacji.  
 Formularze nie w pełni wypełnione będą zwracane do reklamującego w celu uzupełnienia.  
 Korekty na towar reklamacyjny wystawiane są tylko wtedy gdy brakuje towaru na magazynie.

Reklamację rozpatrzył

..... \*

Data i podpis

..... \*

REKLAMACJA TOWARU nr ..... \* otrzymana w dniu .....

Pełna nazwa firmy składającej reklamację: .....

**Wypełnia rozpatrujący \***

L.p.	Pełna nazwa towaru z faktury lub kod kreskowy (nie uznajemy reklamacji bez dokładnej nazwy lub kodu kreskowego)	Szt.	Opis reklamacji (dokładny opis przyspieszy rozpatrzenie reklamacji)	Uzasadnienie rozpatrującego *
1			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę: <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> krótka praca baterii	
2			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę: <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> krótka praca baterii	
3			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę: <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> krótka praca baterii	
4			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę: <input type="checkbox"/> produkt nie działa <input type="checkbox"/> krótka praca baterii	
5			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę:	
6			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę:	
7			<input type="checkbox"/> nie pasuje do modelu <input type="checkbox"/> niska jakość dźwięku <input type="checkbox"/> inne – opisać usterkę:	
<b>Łącznie sztuk na stronie: .....</b>				