

Sputnik Tomasz Pastwa
Oddział Sputnik Nowa Wieś HURT
83-200 Starogard Gdański
ul. Zblewska 9

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

DANE SPRZEDAWCY:

Nazwisko i imię/nazwa firmy

Dokładny adres

Telefon kontaktowy

()

DANE KLIENTA:

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

DANE DOTYCZĄCE REKLAMOWANEGO TOWARU:

Data Zakupu _____

Model _____

Strona _____

Data stwierdzenia wady _____

Kolor _____

Wymiary _____

DOKŁADNY OPIS WADY:

.Podpis przyjmującego reklamację2

(podpis zgłaszającego reklamację)

SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI/OPINIA SERWISU:

Reklamacje rozpatrzył _____