

....., dnia.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Elektrokomplex Wojciech Jarmoc

15-249 Białystok

ul. Gdańska 10/9

NIP: 542-259-38-67

Tel: (85) 740 66 41

e-mail: biuro@elektrokomplex.pl

Biuro Obsługi Klienta (adres wysyłkowy)

Stanisławowo 14

15-604 Białystok

(dane sprzedającego)

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

(dane kupującego)

Numer i data dokumentu sprzedaży:

.....

Reklamowany produkt (nazwa, model):

.....

Opis usterki:

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

Osoba do kontaktu:

.....

(Imię nazwisko, nr tel.)

Prosimy o przesłanie wypełnionego Zgłoszenia reklamacyjnego oraz kopii dokumentu sprzedaży wraz z reklamowanym produktem na adres Biura Obsługi Klienta.