FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

DANE KUPUJĄCEGO:

.....

.....

.....

.....

DANE DO WYSYŁKI:

Quatro System Sp. z o.o.
ul. Kobierzycka 10
52-315 Wrocław

CHARAKTERYSTYKA REKLAMOWANEGO PRODUKTU:

Nazwa produktu: Nr faktury VAT/paragonu:

Data zakupu: Miejsce zakupu (Dystrybutor):

data złożenia przyczyny reklamacji: _ _._ _._ _ _ _ *(dd.mm.rrrr)*

OPIS USTERKI WG KLIENTA:

(brak opisu będzie skutkował odrzuceniem)

WERYFIKACJA REKLAMACJI PRZEZ KANCELARIA TRANSPORTOWA ITD-PIP SP. Z O.O.:

☐Reklamacja bezpodstawna ☐Reklamacja bezpłatna ☐Naprawa płatna

Data: ..... Podpis:.....

Data przyjęcia do naprawy: .....

Przebieg, koszty i czas naprawy:

POŚWIADCZENIE SPRAWNOŚCI DZIAŁANIA I PRZEKAZANIE GO DO WYSYŁKI DO KLIENTA:

(NR FV…… Nr zlec. …….. ….) Data: …… Podpis: …….

WYSYŁKA DO KLIENTA:

Data: ..... Nr przesyłki:..... Podpis:.....

WYSYŁKA DO NAPRAWY DO PRODUCENTA/SERWISU:

Data: ..... Nr przesyłki:..... Podpis:.....

Data zwrotu:.....

UWAGI:

Quatro System Sp. z o.o.
ul. Kobierzycka 10
52-315 Wrocław