

Formularz reklamacyjny

sporządzono dnia: _____

1. DANE NABYWCY	
Nazwa:	
Ulica:	
Miasto:	Kod pocztowy:
NIP:	
Adres e-mail:	
Telefon:	
Nazwa banku:	
Numer rachunku:	

2. DANE DO ZWROTU	
<input type="checkbox"/> Jak wyżej w punkcie 1.	<input type="checkbox"/> Inne*
<i>*w przypadku Inne, wypełnij poniżej</i>	
Nazwa:	
Ulica:	
Miasto:	Kod pocztowy:
Adres e-mail:	
Telefon:	

3. INFORMACJĘ PRODUKTU
Data zakupu:
Numer Faktury:
Nazwa towaru:
INDEKS (PKWiU/CN) towaru:

4. REKLAMOWANY PRODUKT		
<input type="checkbox"/> HID Metahalogen UVB	<input type="checkbox"/> MVL Żarówka rtęciowa UVB	<input type="checkbox"/> Światłówka T5 UVB
<input type="checkbox"/> Statecznik	<input type="checkbox"/> Żarówka halogenowa	<input type="checkbox"/> Listwa ledowa
<input type="checkbox"/> Oprawka z kloszem	<input type="checkbox"/> Programator	<input type="checkbox"/> Inny

Ilość: _____ szt.

Powód reklamacji: _____

Data sprzedaży do użytku:* _____

*wypełnić tylko w przypadku sprzedaży pośredniej. Wymagany dowód sprzedaży (paragon/faktura).

Data awarii _____

5. Balast / Statecznik*

*wypełnić tylko w przypadku: **HID Metahalogen UVB** lub **Światłówka T5 UVB**

Nowy

Używany

Pełna nazwa:

*Data zakupu:**

*wymagany dowód: paragon/faktura

Instalacja producenta / osoby wykwalifikowanej

TAK

NIE

podpis reklamującego