SOLMIX
FOTOWOLTAIKA

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość ..... Data .....

Model lub opis reklamowanego towaru: .....

Numer/y seryjny/e reklamowanego towaru: .....

Numer paragonu / faktury: .....

Dane reklamującego:
Imię i Nazwisko/ Nazwa firmy: .....

NIP *(jeśli firma)* .....

Adres :.....

Nazwa Użytkownika (login / nic) .....

Telefon kontaktowy ..... **Adres e-mail** .....

Zgłoszenie Powód reklamacji (szczegółowy opis zdarzenia):

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Do formularza dołączono dokumentację zdjęciową potwierdzającą zasadność złożenia reklamacji.

Podpis reklamującego .....