

GWARANCYJNE ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

z dnia:

Zgłaszający:

Imię :

Nazwisko :

Nazwa Firmy :

Tel kontaktowy :

Adres mailowy :

Adres montażu :

Nr zamówienia ZS :

Nr Faktury :

Nr pozycji z ZS lub Faktury :

Liczba reklamowanych drzwi :

Data montażu :

Kierunek otwierania :

Lewe zewnętrzne

Prawe zewnętrzne

Lewe wewnętrzne

Prawe wewnętrzne

Rozmiar :

80

90

100

110

120

130

Opis zgłaszanej wady/usterki:

Blank area for describing the defect or complaint.

Oczekiwanie:

Blank area for waiting period or other notes.

Proszę przesłać wypełniony formularz wraz z kopią Karty Gwarancyjnej-str.1 (skan, zdjęcie) i zdjęciem/ami stwierdzonej wady/usterki zgodnie z pkt.9. Karty Gwarancyjnej