



BM Horse

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI / NAPRAWY

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> NAPRAWA Z TYTUŁU REKLAMACJI | <input type="checkbox"/> NAPRAWA POGWARANCYJNA |
| <input type="checkbox"/> 1- ROCZNA GWARANCJA | <input type="checkbox"/> 4- LETNIA GWARANCJA |

DANE KLIENTA :

Nazwa przedsiębiorstwa / imię i nazwisko :

.....
.....

Pełny adres :

.....
.....

tel: e-mail:

Osoba do kontaktu :

PRODUKT – OZNACZENIE WYROBU:

Nazwa : Ilość :

Symbol: Nr seryjny:

Data zakupu, nr faktury :

OPIS PROBLEMU / POWODU REKLAMACJI / NAPRAWY :

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

Data ujawnienia wady : Data sporządzenia dokumentu :

Imię, nazwisko i czytelny podpis osoby zgłaszającej reklamację: