

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI NR:(rok/miesiąc/dzień/) - wypełnia pracownik serwisu EuropeGAS

Imię i Nazwisko/ Firma zgłaszająca reklamację:
.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Adres :.....

MIEJSCE NA PIECZĄTKĘ

Lp.	Nazwa towaru	Numer seryjny	Opis usterki/problemu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Podpis zgłaszającego reklamację:
.....Podpis przyjmującego reklamację:
.....**UWAGA!!!**

Proszę pamiętać że warunkiem pozytywnego rozpatrzenia reklamacji jest właściwie wypełnione zgłoszenie reklamacyjne oraz **dolączenie kopii dowodu zakupu reklamowanego towaru.**