



e-mail: info@doktormlotek.pl

DOKTOR MŁOTEK
Hostinec Byczy Róg
Boboszków 27 b , 57-530 Międzyzylesie

Formularz reklamacyjny

WNIOSKODAWCA: Firma/nazwa i adres <input type="text"/>	Osoba kontaktowa: <input type="text"/>
	Telefon/Faks: <input type="text"/>
	E-mail: <input type="text"/>
ADRES ZWROTNY DO WYSYŁKI TOWARU: Nie wypełniać, jeśli są identyczne z podanym wyżej adresem	<input type="text"/>

TOWARY OBJĘTE ZGŁOSZENIEM:	<input type="text"/>
DATA ZAKUPU: (Data wystawienia faktury)	<input type="text"/>
NUMER FAKTURY:	<input type="text"/>
Numer seryjny towarów:	<input type="text"/>

Szczegółowy opis wady:	<input type="text"/>
-------------------------------	----------------------

Data: <input type="text"/>	Podpis wnioskodawcy: <input type="text"/>
-----------------------------------	--

CZĘŚĆ SERWISOWA (do wypełnienia przez dealera)	
Nazwisko technika:	
Oświadczenie technika:	
Data: _____	Podpis technika: _____

Towar wydany kupującemu: nowy/ naprawiony/ nienaprawiony**
Uwagi:
Data: _____ Podpis sprzedającego: _____ **niepotrzebne skreślić