

REKLAMACJA JAKOŚCIOWA / ZWROT TOWARU*

NUMER/DATA

NAZWA FIRMY:

ADRES:

KOD:

POCZTA:

OS. KONTAKTOWA:

NIP:

TELEFON/FAX:

SYMBOL/KOLOR/ROZMIAR	ILOŚĆ	NR DOKUMENTU	PRZYCZYNA ZWROTU

ZWRÓCIŁ

PRZYJĄŁ

SPRAWDZIŁ

ZATWIERDZIŁ

UWAGI:

**UWAGA! REKLAMACJE JAKOŚCIOWE PRZYJMOWNE SĄ TYLKO Z ORYGINALNĄ METKĄ PRODUCENTA!
PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA**



MARKIZETA Solarscy spółka jawna
 NIP: 8671931161 • REGON: 830459322 • KRS 0000207630 Sąd Rejonowy w Rzeszowie
 39-451 Skopanie, ul. Jana Pawła II 128 • tel. +48 15 811 05 50 • fax +48 15 811 02 35 • www.markizeta.com.pl

*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ