

FORMULARZ REKLAMACYJNY TOWARU

Data Miejscowość
Imię Firma
Nazwisko NIP
Telefon E-mail

Towar odesłać na adres.

Kod pocztowy Miejscowość ul. nr.
Dodatkowe informacje

Typ urządzenia Model Nr. seryjny Hasło Ilość
Gwarancja Opakowanie Wraz z urządzeniem wysłano

Dokładny opis uszkodzenia jak i dodatkowe uwagi.

Typ urządzenia Model Nr. seryjny Hasło Ilość
Gwarancja Opakowanie Wraz z urządzeniem wysłano

Dokładny opis uszkodzenia jak i dodatkowe uwagi.

Reklamowany towar należy wysłać wraz z wydrukowanym formularzem na adres. Msj Vision s.c, ul.Modlińska 204, 03-119 Warszawa tel. 22 674 04 10 e-mail. serwis@msjvision.pl

Czytelny podpis klienta

.....