

Sportofino

FORMULAR DE RECLAMAȚIE

SAT TS sp. z o.o.
ul. Grochowska 27
60-277 Poznań

Data reclamației: _____

Nr. reclamație:
(completează vânzătorul)

DATE CLIENT

Prenume: _____

Adresă de e-mail _____

Nume: _____

Telefon: _____

Adresă: _____

PRODUSUL RECLAMAT

Denumire produs: _____

Nr. bon fiscal: _____

DESCRIERE DEFECT

Data sesizării defectului: _____

CEREREA/DECLARAȚIA CLIENTULUI CU PRIVIRE LA REALIZAREA RECLAMAȚIEI

- Repararea produsului Înlocuirea produsului cu unul nou Retragerea din contract Reducerea prețului cu _____ (introdu suma)

.....

data, semnătură lizibilă