

FORMULARZ REKLAMACJI

Formularz należy wydrukować, czytelnie wypełnić i przesłać z reklamowanym towarem na adres:

Top Hi-Fi & Video Design - biuro handlowe, ul. Szkolna 45, 05-270 Marki.

Dane klienta

Nazwa / Imię i nazwisko

Adres

.....

Nr telefonu Nr zamówienia

Adrese-mail..... Data zamówienia

Jeżeli ewentualny zwrot gotówki ma zostać przelany na inne konto niż to, z którego nastąpiła wpłata, proszę wypełnić:

Nr konta

Adres jego właściciela

Dane dotyczące reklamowanego produktu

Marka i model Miejsce zakupu

Numer seryjny Cena urządzenia

Opis wady urządzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data złożenia reklamacji

Podpis