

# ZGŁOSZENIE REKLAMACJI



DZIAŁ REKLAMACJI ALEJASNO.PL

tel. 511 414 969, serwis@smdled.pl

Data zgłoszenia:

Data przyjęcia:

Osoba przyjmująca zgłoszenie:

## WYPEŁNIA REKLAMUJĄCY:

Reklamujący (firma / osoba fizyczna):	
Adres:	
Osoba kontaktowa:	Imię i nazwisko:
	Telefon, email:
Nr. faktury zakupu lub paragonu:	

lp.	Nazwa produktu	Symbol	Ilość	Opis reklamacji / data wykrycia usterki
1.				
2.				
3.				

Data i podpis Reklamującego

## WYPEŁNIA ALEJASNO.PL

Uwagi do reklamowanego towaru:	
Podjętą naprawę:	
Data naprawy lub wymiany:	

Data i podpis potwierdzająca odbiór towaru przez Reklamującego