

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

COORDONNÉES DU CLIENT:

Nom / Société:

Téléphone de contact:

E-mail de contact:

Adresse de livraison:

Numéro de compte bancaire (pour le remboursement):

DÉTAILS DE LA COMMANDE:

Date d'achat:

Numéro de commande / document:

Marchandises (Désignation de l'article + Référence):

DESCRIPTION DU DÉFAUT:

.....
.....
.....

Mode de résolution préféré: RÉPARATION ☐ REMPLACEMENT ☐ REMBOURSEMENT ☐

ADDRESS DE LIVRAISON POUR LE RETOUR DES::

PK Technik s.r.o.

Bustehradská 453

273 45 Hrebec

République Tchèque

.....
Date et signature du client

info@pktechnik-trailers.com

www.pktechnik-trailers.com