

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko / Firma:

Telefon kontaktowy:

E-mail kontaktowy:

Adres dostawy:

Numer konta bankowego: do zwrotu pieniędzy:

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA:

Data zakupu:

Numer zamówienia / dokumentu:

Towar (nazwa + numer katalogowy):

OPIS WADY:

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

Żądanie reklamacyjne: NAPRAWA ☐ WYMIANA ☐ ZWROT PIENIĘDZY ☐

ADRES DO ZWROTU TOWARU:

PK Technik s.r.o.

Bustehradská 453

273 45 Hrebec

Czechy

.....
Data i podpis klienta

info@pktechnik-trailers.com

www.pktechnik-trailers.com