

FORMULARZ REKLAMACJI

Nazwa produktu: *		Symbol producenta:	
Nr seryjny drukarki: *	Data zakupu: *	Nr faktury zakupu:	
Opis uszkodzenia: *			
Dane zgłaszającego: *			

Pola oznaczone gwiazdką (*) są bezwzględnie wymagane. Brak wypełnienia pól wymaganych powoduje odrzucenie reklamacji oraz odesłanie towaru do nadawcy na jego koszt.

Data przyjęcia zgłoszenia	Data i sposób zakończenia reklamacji

Tu zgiąć

NAT-COM Sp. z o.o.

RMA

ul. Majowa 6

05-092 Łomianki