FORMULARZ REKLAMACYJNY BALTEX

Data :.....
Nazwa klienta :.....
Osoba składająca reklamację :.....
Telefon :.....
Fax :.....
Adres emailowy :.....
Data zamówienia :.....
Nr. faktury klienta :.....

Informacje dotyczące produktu:

Nr.katalogowy prod.	Nazwa produktu	Ilość	Przyczyna reklamacji

Szczegóły dotyczące reklamacji w/w produktu :

.....

.....

.....

.....

Prosimy o dołączenie do formularza reklamacji 3 próbnych kopii, wydruków pochodzących z maszyny w której pracowały materiały zakupione w firmie Baltex. W przeciwnym wypadku reklamacje nie zostaną rozpatrzone.

Preferowana forma rozpatrzenia reklamacji :

Wymiana na nowy produkt ☐
Faktura korygująca ☐
Zwrot przesyłki ☐

Stanowisko :
Dane zgłaszającego:
Pieczęć i podpis :

Przyczyna przyjęcia/odrzucenia reklamacji (wypełnia Baltex) :
.....
.....
.....

Data :

Pieczęć i podpis :

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com