

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Data:	
Nr Ref.	

DANE FIRMY - ZGŁASZAJĄCEJ REKLAMACJĘ	
Nazwa firmy	
Adres	
NIP	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Nr tel.	

DANE FIRMY - UŻYTKOWNIKA URZĄDZEŃ (jeśli inne niż powyżej)	
Nazwa firmy	
Adres	
NIP	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Nr tel.	

URZĄDZENIE / USŁUGA - PODLEGAJĄCE REKLAMACJI	
Model	
Numer fabryczny	
Nr faktury	
Data stwierdzenia wady / braku	
Opis wady / braku	

.....
podpis zgłaszającego reklamację

.....
pieczęć firmowa

Wypełniony formularz prosimy przesłać do firmy Airpol na adres e-mail: **serwis@airpol.com.pl**