

CIS Primavision sp. z o.o. wyłączny dystrybutor marek



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

CIS PrimaVision Łeba sp. z o.o.
Przewóz 16
77-143 Studzienice

Nazwa reklamowanego produktu		Kolor	
Data zakupu:		Numer paragonu lub faktury	
Data stwierdzenia wady:			
Dokładny opis wady:			
Moje żądania (zaznaczyć właściwe):			
1. Nieodpłatna naprawa			
2. Przepena towaru			
3. Wymiana produktu na wolny od wad			
4. Odstąpienie od umowy (zwrot gotówki).			

Osoba przyjmująca reklamację do rozpatrzenia (imię i nazwisko oraz nr telefonu):

.....

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji:

Data, podpis lub pieczęć firmowa

Decyzja sprzedawcy o sposobie załatwienia reklamacji: