ORTO PLUS lifts Kaczmarczyk Hutnik Spółka Jawna
Al. Niepodległości 14
42-216 Częstochowa
e-mail:biuro@ortoplus.pl

Zgłoszenie Reklamacyjne

Data zgłoszenia: .....

Nazwisko i Imię Klienta/ Nazwa Firmy

……

Adres: .....Tel……

Dokładny opis wady /przyczyna reklamacji/

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
……

1. Data zakupu.....
2. Nr dokumenty sprzedaży (faktury, paraogonu).....

Inne informacje:.....
.....
.....
.....
.....
.....

W przypadku nieuzasadnionej reklamacji Serwis obciąży Reklamującego kosztami ekspertyzy, testów i transportu sprzętu !

……
(czytelny podpis Klienta)