

reklamacja nr.....

data .....

nazwa firmy.....

adres .....

e-mail .....

telefon .....

lp	reklamowany produkt	nr faktury	ilość
1.			
2.			
3.			

przyczyna reklamacji produktu

sposób rozwiązania problemu

Formularz należy wypełnić i przesłać na adres : reklamacja@akces.slask.pl .  
Reklamacje bez poprawnie wypełnionych informacji nie będą rozpatrywane.

.....  
czytelny podpis

\* Poniższy tekst wypełnia Akces sp. z o.o.

Reklamacja uznana / odrzucona	data i podpis
Uzasadnienie reklamacji	data i podpis