

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NAZWA URZĄDZENIA.....

DATA ZAKUPU

Tabela nr 1 (wypełnia użytkownik)

IMIĘ I NAZWISKO	
NR TELEFONU	
ADRES	
KRÓTKI OPIS USTERKI	
NR KONTA BANKOWEGO	
DATA WYSŁANIA SPRZĘTU	

RODZAJ REKLAMACJI

- **STANDARDOWA**
- **SZYBKA**
- **EXPRESOWA**
- **BŁYSKAWICZNA**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Tabela nr 2 (wypełnia serwis)

OPIS NAPRAWY	GWARANCYJNA....	POGWARANCYJNA...
NAPRAWA		
DATA ODESLANIA SPRZĘTU		

Kaucję prosimy wpłacać na nasze konto **33 1020 2212 0000 5102 0027 2153**

Odbiorca przelewu: **KOM-STER**

ul. Armii Poznań 7

63-300 Pleszew