

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Satnet / Satlink
Rynek 16
57-220 Ziębice
Tel. 74/8192935

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA!!!

DANE REKLAMUJĄCEGO:

| | |
|----------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO: | |
| LOGIN (jeśli dotyczy) | |
| NUMER AUKCJI/ZAMÓWIENIA | |
| TELEFON | |
| ADRES DO WYSYŁKI | |
| ADRES E-MAIL | |

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU:

| | |
|---------------------------|--|
| NAZWA PRODUKTU | |
| MODEL | |
| NUMER SERYJNY/PLOMBY | |
| DATA SPRZEDAŻY | |
| NUMER RACHUNKU/FAKTURY | |

OPIS USTERKI:

| |
|--|
| |
|--|

**PACZKĘ NALEŻY WYSŁAĆ NA ADRES FIRMY ZA POŚREDNICTWEM POCZTY-POLSKIEJ
PRZESYŁKI WYSŁANE W INNEJ FORMIE NIE BĘDĄ ODBIERANE**

.....
data i podpis klienta