

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE nr _____

REKLAMACJA

ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ*

DANE OSOBOWE		
1. Imię	2. Nazwisko	
ADRES		
3. Ulica	4. Numer domu	5. Numer lokalu
6. Miejscowość	7. Kod pocztowy	
DANE KONTAKTOWE		
8. Telefon stacjonarny	9. Telefon komórkowy	
10. Fax	11. Adres e-mail	

PRZEDMIOT REKLAMACJI*

1. Nazwa towaru
2. Numer dowodu zakupu
3. Powód reklamacji
4. Dokładny opis wady ----- ----- -----

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA W/W REKLAMOWANEGO TOWARU

UNIZETO TECHNOLOGIES S.A.	ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ*
Imię i Nazwisko: -----	Imię i Nazwisko: -----
Data i Podpis: -----	Data i Podpis: -----

Unizeto Technologies S.A.

ul. Królowej Korony Polskiej 21, 70-486 Szczecin, tel. +48 (0) 91 4801 201, fax. +48 (0) 91 4801 220, www.unizeto.pl
Numer KRS: 0000233499 Sąd Rejonowy w Szczecinie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego;
NIP: 852-000-64-44; Kapitał zakładowy: 5 600 000 zł (wpłacony w całości)

ROZPATRYWANIE REKLAMACJI

1. Opinia pracownika / rzeczoznawcy ----- ----- -----	
2. Decyzja UNIZETO TECHNOLOGIES S.A. ----- ----- -----	
UNIZETO TECHNOLOGIES S.A. Imię i Nazwisko: ----- Data i Podpis: -----	ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ* Imię i Nazwisko: ----- Data i Podpis: -----

(*) – wypełnia zgłaszający reklamację