

Reklamáció bejelentése

Vevő reklamációs szám:.....

Reklamációs szám:

Bejelentő neve

Cím:

Telefon:.....

Fax:

Email:

Reklamáció témája:

Reklamáció leírása:

.....

.....

Dátum:

Aláírás:

Reklamáció visszaigazolása

Bejelentő neve

Beérkezés dátuma.....

Reklamációs szám:

Vevő reklamációs szám:.....

Reklamációs szám:

Reklamáció leírása:

Határidő:munkanap

Fizetési mód:

Dátum:

Aláírás:

Amennyiben a fentieket nem fogadja el, kérjük, két munkanapon belül jelezze vissza.

Amennyiben az Ön reklamációját 3 munkanapon belül nem igazoljuk vissza (feltehetőleg kommunikációs hiba miatt), kérjük, ismételje meg a bejelentést.