

FORMULARZ REKLAMACYJNY TOWARU ZAKUPIONEGO W TECHMOT SP. Z O.O.

WYPEŁNIA SERWIS	
Reklamacja numer: .....	Data zgłoszenia .....

WYPEŁNIA KLIENT
-----------------

**Informacje o Kliencie\*:**

Nazwa firmy: .....  
 NIP\*: .....  
 Imię i nazwisko: .....  
 Adres: .....  
 E-mail: .....  
 Telefon kontaktowy\*: .....

**Informacje o reklamowanym towarze:**

Nazwa (indeks towaru) \*: .....  
 Numer dokumentu sprzedaży (paragonu fiskalnego lub faktury VAT)\* .....  
 Ilość reklamowanego towaru: .....

**Przyczyna reklamacji, dokładny opis wady\*:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Reklamowany towar Klient wysyła na własny koszt. Do odsyłanego towaru należy dołączyć dowód zakupu (tj. paragon fiskalny lub fakturę VAT) oraz niniejszy formularz reklamacyjny. Produkt należy wysłać przesyłką rejestrowaną (zachowując dowód nadania) ponieważ w przypadku uznania reklamacji Firma Techmot Sp. z o.o. zwraca koszty przesyłki poniesione przez Klienta.

Reklamowany towar należy odesłać na adres: **Techmot Sp. z o.o., ul. Warszawska 19, 16-070 Choroszcz, Dział Reklamacji.**

**W przypadku nieuzasadnionej reklamacji koszty przesyłki w obie strony pokrywa Klient.** Zgadzam się z treścią tego formularza.

**Data i czytelny podpis Klienta .....**

*\*) UWAGA: Obowiązkowo należy wypełnić pola oznaczone \*, w szczególności należy podać numer dokumentu zakupu bez którego procedura reklamacji nie zostanie uruchomiona. Proszę podać aktualne dane kontaktowe a w przypadku firm numer NIP. Opis wady powinien być w miarę możliwości pełny i zawierać okoliczności wystąpienia wady (opisy typu „nie działa” nie spełniają tego warunku) w celu przyspieszenia analizy reklamacji. Datą zgłoszenia reklamacji jest data dostarczenia prawidłowo wypełnionego formularza.*