

FORMULARZ REKLAMACJI PRODUKTU

Data zgłoszenia:	
------------------	--

Dane Adresowe:

Dane Instalatora / klienta :	
Nazwa firmy:	
Adres:	
Kod pocztowy, miasto:	
Email:	
Telefon:	

Numer dowodu zakupu / umowy: (konieczny skan dokumentu)	
Numer karty gwarancyjnej: (konieczny skan dokumentu)	
Data sprzedaży:	

Dane urządzenia:

Producent:	
Model / Typ urządzenia:	
Numer seryjny:	
Data produkcji:	

Data powstania usterki / wady:	
--------------------------------	--

Opis usterki, wady /okoliczności wystąpienia / spostrzeżenia :

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

Oświadczam, iż dane zawarta w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam że, zapoznałam/em się z Cennikiem usług serwisowych ML System i w przypadku odrzucenia reklamacji wyrażam zgodę na obciążenie kosztami wynikającymi z cennika.

Jeżeli reklamujemy wiele produktów, należy ten dokument uzupełnić dla każdego produktu osobno

Wypełniony formularz przesłać na adres email: serwis@mlsystem.pl lub wysłać listownie z dopiskiem "SERWIS"

Czytelny Podpis	
-----------------	--