

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

NABYWCA / FIRMA ZGŁASZAJĄCA

Nazwa firmy: *

Adres:

NIP:

OSOBA KONTAKTOWA

Imię i nazwisko *

Telefon:

OPIEKUN TOM-GAST

Imię i nazwisko *

Telefon:

NR FAKTURY ZAKUPOWEJ

DATA WYSTAWIENIA FAKTURY

REKLAMOWANE TOWARY

Nr katalogowy produktu *	Nazwa produktu	Ilość *

OPIS USZKODZENIA:

OCZEKIWANIA KLIENTA:

- Wymiana towaru na taki sam wolny od wad
- Nieodpłatna naprawa towaru
- Inne

MIEJSCE DOSTAWY TOWARU WOLNEGO OD WAD:

Nazwa firmy: *

Adres:

Inne - opis oczekiwań klienta

Zgłoszenie reklamacyjne jest podstawą do rozpoczęcia procedury reklamacyjnej.
Reklamowany towar wraz z wypełnionym ZGŁOSZENIEM REKLAMACYJNYM należy przesać na adres:
TOM-GAST Magazyn, ul. Beskidzka 123/125, 91-610 Łódź, z dopiskiem REKLAMACJA.
Przesyłka nie zawierająca ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO odesłana będzie do nadawcy bez rozpatrzenia.
Reklamowany towar powinien być w stanie czystości umożliwiającym zbadanie wady.
Kontakt: DZIAŁ REKLAMACJI, tel. 42 674 85 87 wew. 30 Emilian Sowiński, mail: reklamacje@tomgast.pl

* - pola obowiązkowe

Podpis