



Nazwa firmy (imię i nazwisko)

Miejscowość, data

Adres

NIP (PESEL)

Numer telefonu

e-mail

pieczęć

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Nazwa towaru _____

Symbol _____

Data zakupu _____ nr paragonu / faktury _____

Data sprzedaży _____ nr paragonu / faktury _____ *

Data ujawnienia wady _____ Dokładny opis wady:

Do reklamacji załączono:

- Karta gwarancyjna**
- Dowód zakupu (kopia)
- Opakowanie _____
- Inne _____

Czytelny podpis

*Gwarancja udzielana jest na podstawie dokumentu zakupu lub sprzedaży (wymagane dołączenie dowodu sprzedaży)

**Dotyczy urządzeń

RTR GROUP Sp. z o.o.

NIP: 8792674504 REGON: 341603929
KRS: 0000518305 BDO: 000461134

Kawęczyn 48A
87-123 Dobrzejewice
POLAND

www.rtrgroup.eu
 sekretariat@rtrgroup.eu
 +48 791 800 128