

		Formularz reklamacji		Nr formularza QF-26	
				Data wydania	04.08.2011
Zgłaszający (pełne dane adresowe):			Nr reklamacji (wypełnia Producent)		Data przyjęcia (wypełnia Producent)
			/ /		/ /
Osoba kontaktowa:		Data zgłoszenia reklamacji / /		Data zakupu / /	
tel.:	fax:	e-mail:	Dokument potwierdzający zakup produktu (proszę zaznaczyć x we właściwej rubryce)		faktura <input checked="" type="checkbox"/> paragon <input type="checkbox"/>

Wymagane jest dołączenie kopii dokumentu potwierdzającego zakup produktu w Ro-Ma Zakłady Narzędzi Skrawających Sp. z o.o. Nie dołączenie wymaganych dokumentów powoduje, że reklamacja zostaje uznana za niezasadną.

nazwa produktu	wymiary (b x s x t)	długość	j.m. szt.	powód reklamacji

UWAGA: reklamacja nie będzie uznana bez poprawnie wypełnionego formularza. Akceptuję warunki przedstawione w Regulaminie Reklamacji.

.....
podpis Klienta

DECYZJA PRODUCENTA

reklamacja uznana reklamacja częściowo uznana reklamacja odrzucona

.....
UZASADNIENIE
.....

Data / /

Podpis:.....

UWAGA: W przypadku reklamacji odrzuconej reklamowany produkt należy odebrać w przeciągu 30 dni.