

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Proszę wypełnić literami drukowanymi
lub przystawić pieczętkę firmową.

REKLAMUJĄCY

Nazwa Firmy	
Osoba zgłaszająca	
Adres	
NIP	
Tel.	
E-mail	

REKLAMOWANY PRODUKT

Kod produktu	
Nazwa produktu	
Numer faktury/paragonu	
Data faktury/paragonu	

OPIS USTERKI

--

UWAGI

--

Data, Podpis

Prosimy przed wystaniem towaru przesłać wypełniony formularz na adres mailowy: reklamacje@falter.pl lub na fax: 61 29 38 301
wraz z kopią dokumentu zakupu towaru.

UWAGA: Bez wypełnionego formularza zgłoszenie reklamacyjne nie będzie rozpatrywane!

Formularz także do pobrania na: www.falter.pl/download

Falter Sp. z o.o. – ul. Poznańska 69 – 61-045 Pniewy – Poland – www.falter.pl