

FORMULAR DE RECLAMAȚIE

VITECOM PRO TRADE s.r.o.

Nr. de identificare: 28650484 Cod TVA: CZ28650484

RECLAMANT: Companie / nume și adresă

Persoană de contact:

Telefon / fax:

Telefon mobil:

E-mail:

Adresă de retur pentru expedierea produsului:

(Dacă este aceeași cu cea de mai sus, nu completați!)

PRODUS RECLAMAT:

DATA ACHIZIȚIEI:

(Data emiterii facturii)

NUMĂRUL FACTURII:

Descriere detaliată a defectului:

Atașați o copie a documentului de achiziție.

Data: _____

Semnătura reclamantului:

SECȚIUNE SERVICE: (se completează de către vânzător)

Numele tehnicianului:

Constatările tehnicianului:

Data: _____

Semnătura tehnicianului:

Produs predat cumpărătorului: nou / reparat / nereparat**

Observații:

Data: _____

Semnătura vânzătorului: _____

**) Tăiați varianta care nu se aplică!