

Zgłoszenie reklamacyjne Warranty Claim

Zgłoszenie Application

Data zgłoszenia: Date of application:	
Imię i Nazwisko: Name and Surname:	
Numer Telefonu: Phone number:	
Adres E-mail: Address E-mail:	
NIP: VAT number:	

Adres na który należy odesłać reklamowany towar:
The address where the goods should be sent back:

Nazwa firmy/Imię i Nazwisko: Company name/Name and Surname:	
Ulica, numer domu, numer lokalu: Street, house number:	
Kod pocztowy, miasto: Zip code, city, country:	

Dane Urządzenia Device data

Nazwa: Name:		Symbol Towaru: Item Symbol:	
Numer Gwarancyjny: Warranty number:		Numer faktury: Invoice number:	
Wyposażenie dodatkowe: Optional equipment:			

Opis problemu Problem description

--