

FORMULARZ REKLAMACJI

Dokonanie skutecznej reklamacji/ zwrotu towaru zależy od poprawnie wypełnionego formularza.

Pola szare wypełnia AMA Europe Sp. z o.o.

Dane reklamującego (proszę uzupełnić/ przybić pieczętkę z danymi)*:

NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWA:

Data otrzymania dostawy*:

Wadliwe towary (proszę uzupełnić tabelkę)*:

Nazwa produktu	Ilość sztuk	Powód reklamacji	Nr faktury	Decyzja działu reklamacji AMA

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez informacji o numerze faktury/ paragonie, z którego pochodzi produkt oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego

*Pola obowiązkowe

