WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO (B2B)

(Formularz należy wypełnić i odesłać w przypadku zgłoszenia reklamacji do Faneco Sp. z o.o. Sp.k.)

Adresat:  
FANECO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa  
ul. Aleksandra Fredry 1/16  
61-701 Poznań, Polska  
KRS: 0000622628  
NIP: 7781342896  
REGON: 631265483

Zgłoszenie reklamacyjne:  
Towar/usługa:.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
Numer zamówienia/faktury: ...........................................................................  
Data zakupu: ...........................................................................................................  
Opis wady lub niezgodności: ………………………………………………………………………………………………………………………………...  
..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
Oczekiwany sposób załatwienia reklamacji (naprawa/wymiana/zwrot/obniżenie ceny):  
..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dane przedsiębiorcy zgłaszającego reklamację:  
Nazwa firmy: ......................................................................................................  
Adres siedziby: ..................................................................................................  
NIP: ........................................................................................................................  
Osoba kontaktowa: .........................................................................................  
Telefon: ................................................................................................................  
E-mail: ..................................................................................................................

Data zgłoszenia reklamacji: ........................................................................... .......

Podpis osoby upoważnionej: ..................................................................................