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: ..................................................................................