

Formularz reklamacyjny produktów

Nazwa produktu: _____ Nr. Urządzenia (jeżeli występuje) _____

ilość: _____ (szt / kpl.) Zakupione w: **PROAGMAR Sklep**

data zakupu: _____ Nr. faktury lub paragonu _____

Opis wady produktu:

Opis materiału w którym pracował produkt: _____

Opis urządzenia na którym zamontowano produkt: _____

Nazwa oraz model: _____

Moc_silnika: _____

Głębokość skrawania: _____

Prędkość wału silnika (obr/min) _____

Czy zastosowano chłodzenie (tak/nie) _____

Dodatkowe_uwagi: _____

ADRES ZWROTU PRODUKTU DO REKLAMACJI:

PROAGMAR Sklep ul. Konstytucji 3 Maja 38 41-943 Piekary Śląskie Tel. 500536208 e-mail.
proagmar.pl@gmail.pl

ADRES ZWROTU PO SERWISIE / REKLAMACJI:

Osoba kontaktowa: _____ tel: _____

E-mail : (drukowanymi literami) _____

(PAMIĘTAJ !!! DRUK REKLAMACYJNY WAŻNY JEST TYLKO Z KOPIĄ DOKUMENTU ZAKUPU !!!)

PODPIS: _____ Data _____

Miejscowość _____