



**HOJA DE RECLAMACIÓN**  
(la hoja rellena y las fotos del defecto se envían al mail [complaint@mywam.pl](mailto:complaint@mywam.pl))

zał. 3 do P.12 wersja 01 z 10.09.2021

FECHA

NOMBRE DE EMPRESA, NOMBRE Y APELLIDO

DOMICILIO

NÚMERO DE CONTACTO

CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL

**OBJETO DE RECLAMACIÓN**

	NOMBRE DEL PRODUCTO	NO. DE SERIE	CANTIDAD	FACTURA NO.	FECHA FACTURA
1	<input type="text"/>				
2	<input type="text"/>				

**DESCRIPCIÓN COMPENSIBLE DE RECLAMACIÓN**

Número de fotos adjuntas

RECLAMACIÓN NO.: (rellena fabricante):

**DECISIÓN (rellena fabricante):**

**MyWam® Kupiec, Bartold, Angres sp.j.**  
ul.Szczecińska 10, 41-516 Chorzów  
NIP: 627 273 67 93 [www.mywam.eu](http://www.mywam.eu)  
[complaint@mywam.pl](mailto:complaint@mywam.pl) / 730 790 665; 32 733 11 31

FECHA DE INVESTIGACIÓN DE LA RECLAMACIÓN Y

FIRMA

(rellena fabricante):