

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

WYPEŁNIONE ZGŁOSZENIE WRAZ ZE **ZDJĘCIAMI** AWARII
PROSIMY PRZESŁAĆ NA ADRES: **mywam@mywam.eu**

Załącznik 2

WPISZ DATĘ

NAZWA FIRMY LUB NAZWISKO I IMIĘ

DANE ADRESOWE: ULICA I NUMER DOMU

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO

DANE ADRESOWE: KOD POCZTOWY I MIASTO

LISTA ZGŁASZANYCH REKLAMACJI

	NAZWA PRODUKTU	NUMER SERYJNY	ILOŚĆ	NUMER FAKTURY	DATA ZAKUPU
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SZCZEGÓŁOWY OPIS REKLAMACJI

Załączona ilość zdjęć:

NUMER PRZYJĘCIA REKLAMACJI - **wypełnia producent:**

DECYZJA W SPRAWIE REKLAMACJI - **wypełnia producent:**

MyWam sp. z o.o.

ul. Lwowska 34, 41-500 Chorzów

NIP: 627 273 67 93 www.mywam.eu

mywam@mywam.eu / 32 733 11 31

DATA ROZPATRZENIA REKLAMACJI I PODPIS