

Przedsiębiorca

FORMULARZ REKLAMACJI

Miejscowość, data:

Adresat : T.A. Telimena S.A., Łódź 90-212, ul. Sterlinga 27/29 bud. B, NIP 725-000-71-71, faks (42) 630 22 59, nr. telefonu (42) 630 22 52, e-mail togi@telimena.com

Kupujący :

nazwa firmy

siedziba oraz pełen adres pocztowy do korespondencji

.....

NIP przedsiębiorcy

numer telefonu

numer faksu.....

adres e-mail

Data zamówienia rzeczy:

.....

Data odbioru rzeczy:

.....

Numer i data Faktury VAT:

.....

Reklamacja

Zawiadamiam, iż zakupiona przeze mnie rzecz w postaci (dokładny opis)

.....
.....

jest niezgodna z umową. Niezgodność polega na (opis niezgodności)

.....
.....
.....

Niezgodność została stwierdzona w dniu

Z uwagi na powyższe wnoszę o:

.....

.....

Podpis Kupującego