

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

I. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ REKLAMACJĘ:

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Data zgłoszenia:	

II. DANE DOTYCZĄCE REKLAMACJI:

Miejsce wystąpienia: (pomieszczenie)	
Data wystąpienia:	
Opis problemu:	

Uwaga!

Oświadczam, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz że zapoznałam/em się z warunkami gwarancji opisanymi w dokumencie „Karta Gwarancyjna”.

Podpis osoby zgłaszającej reklamację:	
---------------------------------------	--

Wypełniony i podpisany formularz proszę wysłać na e-mail: reklamacje@activa.pl

Podpis osoby przyjmującej reklamację:	
---------------------------------------	--