

Wszystkie reklamacje prosimy wysyłać na adres e-mail:

**reklamacje.szczecin@tzmo.com.pl**



## FORMULARZ REKLAMACYJNY

1. Numer faktury, której dotyczy reklamacja.....

2. Numer zamówienia (jest widoczny na FV).....

3. Reklamacja dotyczy (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

BRAK TOWARU

NIEZGODNOŚĆ Z FV

WADA/USZKODZENIE

INNE:.....

4. Produkty i opis reklamacji

LP	KOD TOWARU (Z FAKTURY)	NAZWA TOWARU (Z FAKTURY)	UWAGI/SZCZEGÓŁY (np. „uszkodzony dozownik”, „otrzymano inny rozmiar pieluch”)
1			
2			
3			
4			
5			

5. Dane zgłaszającego:

a. Imię i Nazwisko: .....

b. Firma: .....

c. Data zgłoszenia:.....