Nr rekl. Import .....

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NR REKLAMACJI: .....(wypełnia koordynator Komo Service)

Szanowni Państwo, abyśmy mogli możliwie szybko pomóc w rozpatrzeniu reklamacji, prosimy o wypełnienie kwestionariusza i odesłanie go do nas:

- e-mail: kasia@polishtextilegroup.com
- fax: +48 41 265 13 34

NAZWA FIRMY/KLIENT	
ADRES	
NR FAKTURY ZAKUPU/DATA	

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KONTAKTOWEJ	
TELEFON/FAX	
E-MAIL	

NAZWA TOWARU	
KOLOR	
REKLAMOWANA ILOŚĆ	
DATA STWIERDZENIA WADY	
POWÓD REKLAMACJI, DOKŁADNY OPIS WAD	

Prosimy, o dosłanie zdjęć, próbek itp. co pozwoli nam na szybsze rozpatrzenie reklamacji.

ŻĄDANIE KLIENTA:

.....

.....

....

Miejscowość, dnia Czytelny podpis Klienta

Polish Textile Group Ltd., Zeusa Street 27 01-497 Warsaw, PL
Trade Office: Kolejowa Street 9A, 27-415 Kunów, PL
Tel. +48 41 265 15 50 Fax +48 41 265 13 34
www.polishtextilegroup.com http://b2b.polishtextilegroup.com