

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Nr faktury	Data zakupu	Data montażu	Adres montażu
DANE KLIENTA			
Imię i nazwisko			
Adres			
Telefon kontaktowy			
OPIS USTERKI			
<i>W przypadku nieuzasadnionego zgłoszenia reklamacji firma FINTECNIC ma prawo obciążyć ZGŁASZAJĄCEGO kosztami dojazdu oraz pracy serwisanta.</i>			
Data zgłoszenia		Podpis zgłaszającego	Podpis przyjmującego
ADNOTACJE SERWISANTA			
Reklamacja rozpatrzona:	POZYTYWNE*	NEGATYWNE*	
<i>UWAGI:</i> <i>Podpis serwisanta:</i>			
ADNOTACJE ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ			
Odbierający nie zgłasza* / zgłasza* zastrzeżeń (-nia) do decyzji serwisanta i jakości wykonania usługi. <i>UWAGI:</i>			
		Podpis:	Data:

* niepotrzebne skreślić

FINTECNIC ul.Placydowska 15, 95-070 Aleksandrów Łódzki NIP:

7322203008, e-mail: reklamacje@fintecnic.pl