



## FORMULARZ REKLAMACYJNY

\_\_\_\_\_  
data, miejscowość

<b>Dane firmy/osoby zgłaszającej reklamację</b>	
Nazwa firmy	
Adres	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Nr telefonu	
e-mail	
<b>Dane przedmiotu reklamacji</b>	
Nr seryjny urządzenia (z tabliczki znamionowej)	
Data odbioru końcowego	
<b>Szczegółowy opis usterki przedmiotu reklamacji</b>	



**Żądania reklamującego**

Formularz jest ważny tylko wraz z kopią faktury oraz karty gwarancyjnej

Wypełniony formularz reklamacyjny wraz z wymaganymi dokumentami proszę wysłać na adres e-mail [reklamacje@sda.org.pl](mailto:reklamacje@sda.org.pl).

\_\_\_\_\_  
pieczęć, podpis zgłaszającego  
reklamację (imię nazwisko)