



FORMULARZ REKLAMACYJNY

data, miejscowość

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



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.

pieczęć, podpis zgłaszającego
reklamację (imię nazwisko)