

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEZGODNOŚCI

Data zgłoszenia: Wprowadź datę.

Dane klienta:

Nazwa firmy	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.		
Numer klienta	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.		
Adres	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.		
Telefon:	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	e-mail:	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Przedmiot zgłoszenia:

Symbol Hranipex	Numer faktury	Ilość
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Rodzaj zgłoszenia:

☐ Błędna cena ☐ Pomyłka klienta ☐ Jakość ☐ Błędny towar ☐ Uszkodzenie transportowe

proszę dołączyć protokół spisany z kurierem

Opis niezgodności:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Sposób rozpatrzenia:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wypełniony formularz prosimy przestać na adres e-mail: reklamacje@hranipex.com