



PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR z dnia

Proszę o czytelne wypełnienie i wysłanie na adres
e-mail serwis@omnires.pl lub fax: 022 886 49 68

gwarancja umowa konsumencka rękojmia płatna

Nazwa i adres firmy zgłaszającej

Imię i nazwisko klienta.....

Miejscowość Kod

Ulica numer

Telefon kontaktowy

Gdzie zamontowano reklamowany artykuł

Data zakupu

Nazwa reklamowanego artykułukod z faktury OMNIRESS

Dokładny opis usterki:

.....

.....

.....

Oczekiwania klienta

czytelny podpis sprzedawcy
pieczęć firmowa

podpis klienta

Uwagi serwisu OMNIRESS

.....
.....
.....
.....
.....