

FORMULARZ REKLAMACYJNY MZX GLOBAL SP. Z O. O.

1. DANE KLIENTA

Imię: _____
Miejscowość: _____
Telefon kontaktowy: _____

Nazwisko: _____
NIP*: _____
Data wypełnienia formularza: _____

*proszę podać NIP jedynie w przypadku, gdy zakup był na firmę

2. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE REKLAMCJI

Produkt: _____ Ilość: _____
Data i miejsce zakupu: _____
Rodzaj dokumentu zakupu**: _____
Data stwierdzenia wady: _____

**numer faktury VAT lub paragonu fiskalnego

3. OPIS WADY/PRZYCZYNA REKLAMACJI PRODUKTU

4. NUMER SERYJNY REKLAMOWANEGO TOWARU

5. PREFEROWANA FORMA UZNANIA REKLAMACJI

- zwrot pieniędzy
 naprawa
 wymiana

Dane do przelewu, numer konta:

6. CZYTELNY PODPIS KLIENTA

7. ADRES SPRZEDAJĄCEGO

MZX GLOBAL SP. Z O.O.
ul. Baranowicka 117
15-501 Białystok
NIP: 5423244700

Telefon: (85)733 52 99
E-mail: biuro@mzxglobal.pl
www.mzxglobal.com

8. ADRES DO WYSYŁKI TOWARU PO ROZPATRZENIU REKLAMACJI