

FORMULARZ REKLAMACYJNY MZX GLOBAL SP. Z O. O.

1. DANE KLIENTA

Imię: _____ Nazwisko: _____
Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____
Telefon kontaktowy: _____ Data wypełnienia formularza: _____

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. PREFEROWANA FORMA UZNANIA REKLAMACJI

- zwrot pieniędzy
 naprawa
 wymiana

Dane do przelewu, numer konta:

5. CZYTELNY PODPIS KLIENTA

6. ADRES KORESPONDENCYJNY 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