



NEXTERIO sp. z o.o.

Al. Solidarności 36

25-323 Kielce

tel. 41 312 39 39

FORMULARZ REKLAMACJI

.....
Imię i nazwisko Klienta / Nazwa firmy

.....
Adres

.....
Telefon/ e-mail

Lp.	Nr zam.	Symbol produktu / kod EAN	Nazwa produktu	Przyczyna reklamacji	Ilość	Jednostka (m2/ opak/ szt.)
1.						
2.						
3.						
4.						

Oczekiwania:

- wymiana
- naprawa
- rabat
- zwrot należności

Preferowana forma zwrotu należności:

- przelew na rachunek bankowy

□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□

należący do

- przekaz pocztowy

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres i telefon

.....
data, podpis klienta