DISTRIBUTION

RMA FD-DISTRIBUTION
MARYLI 19
02-842 WARSZAWA
SUPPORT@FD-DISTRIBUTION.PL

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA:

NAZWA:
ADRES ZWROTNY:
E-MAIL:
TEL:

_____
DATA NADANIA

W -WYMIANA TOWARU NA NOWY

RN - REKLAMACJA NIEUZNANA (TOWAR USZKODZONY MECHANICZNIE LUB NATURALNIE ZUŻYTY)

K - KOREKTA

BO - BRAK OPISU USZKODZENIA

KLIENT			FD-DISTRIBUTION
NAZWA TOWARU	OPIS USZKODZENIA	NR FV, DATA UTWORZENIA	ODPOWIEDŹ