

(* - niepotrzebne skreślić)

Zgłoszenie zwrotu / reklamacji *

e-mail: DTS@DrukarkiTonerySerwis.pl

ul. Północna 3, 31-331 Kraków Tel/fax: 012 638-94-00

ul. Krasieńskiego 29, 40-019 Katowice, Tel/fax.: 032 20-90-439

ul. 3-go maja 30, 28-400 Pińczów, Tel/fax: 041 357-47-77

ul. Jaracza 72, 90-251 Łódź, Tel: 609-99-48-00

ul. Jaworskiego 5, 05-090 Raszyn – Warszawa, Tel/fax: 022 720-00-97



Opiekun Handlowy:

Data zgłoszenia: _____

Reklamujący:

Numer RMA (wypełnia Firma DTS)

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Forma rozpatrzenia reklamacji:
WYMIANA / KOREKTA*

Po otrzymaniu zgłoszenia zostanie nadany numer RMA.

| L.p.: | Nazwa produktu (każdy towar oddzielnie): | Nr faktury: | Data zakupu: | Przyczyna reklamacji lub zwrotu: |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

UWAGA: Do reklamacji powinny być dołączone wydruk kontrolny materiałów eksploatacyjnych urządzenia i stan licznika stanu materiałów eksploatacyjnych w drukarce, jeżeli są dostępne.

Do przesyłki należy również dołączyć wydruk wskazujący na wadliwe działanie produktu.

UWAGA: Brak powyższych wydruków może skutkować negatywnym rozpatrzeniem reklamacji.

Brak lub błędne wypełnienie formularza reklamacji, skutkować będzie negatywnym rozpatrzeniem zgłoszonej reklamacji.

Podpis reklamującego

Toner reklamowany odbieram w stanie dobrym: Data: _____ Podpis Klienta: _____