

(* - niepotrzebne skreślić)

■ pola na czerwono obowiązkowe

Zgłoszenie zwrotu / reklamacji *



e-mail: DTS@DrukarkiTonerySerwis.pl

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

ul. Sowińskiego 29/306, 40-018 Katowice Tel/fax.: 032 209-04-39

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

ul. Brukowa 6, 3klatka, Ilp., 91-341 Łódź Tel: 609-99-48-00

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

Data zgłoszenia: _____

Opiekun Handlowy:

Reklamujący:

Numer RMA (wypełnia Firma DTS)

Telefon: _____

Osoba kontaktowa: _____

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:
		Jeśli nie są Państwo w stanie wskazać numeru faktury, to prosimy określić miesiąc, w którym dokonano zakupu.		

UWAGA: Konieczne jest dołączenie wydruków wskazujących wadliwe działanie produktu oraz (jeżeli jest taka opcja w drukarce) wydruku konfiguracyjnego wskazującego zużycie tonera. **UWAGA:** Brak lub błędne wypełnienie formularza reklamacji, skutkować będzie negatywnym rozpatrzeniem zgłoszonej reklamacji.

Informacja o urządzeniu - podaj model urządzenia, w którym był zainstalowany toner

Podpis reklamującego

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