

NR : _____

PODSTAWĄ ROZPATRZENIA REKLAMACJI JEST WYPEŁNIENIE DRUKU REKLAMACYJNEGO ORAZ PRZESŁANIE PEŁNEJ DOKUMENTACJI OKAZUJĄCEJ WADY STOLARKI

Wypełnia klient:

Data zgłoszenia	Data zakupu	Nr faktury reklamowanego przedmiotu	Nazwa / Nr zamówienia	Opis reklamacji	Żądanie klienta co do sposobu załatwienia reklamacji

Wypełnia klient:

Dane klienta

Imię i nazwisko / Nazwa Firmy: _____

Adres reklamacji: _____

Nr telefonu: _____

e-mail: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach handlowych przez firmę OKNAR Kępno Sp. z o.o. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. zwanym „RODO”

DATA I PODPIS OSOBY KLIENTA_____
DATA I PODPIS KLIENTA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE