

PROTOKÓŁ REKLAMACJI

PR-1/L-6/ZKP/27

Dane firmy zgłaszającej (pieczętka, dane):		Obiekt:	
Osoba zgłaszająca:			
Data zgłoszenia:			
Przedmiot reklamacji:			
Dokument zakupu:			
Dokument dostawy:			
Karta gwarancyjna:			
Opis wady, usterki:			
ZGŁOSZENIE NAZLEŻY PRZESŁAĆ DO <i>(kartę należy wypełnić, zeskanować i wysłać na adres e-mail lub pocztą tradycyjną)</i> LOXIMIDE Sp. z o.o. ul. Warszawska 164, 05-082 Latchorzew office@loximide.pl			
Uwaga: 1. Warunki gwarancji znajdują się w DTR urządzenia - do pobrania na stronie www.loximide.pl 2. Podpisanie niniejszej karty zgłoszenia awarii jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ewentualne wystawienie faktury i obciążenie za wykonaną usługę w przypadku nieuzasadnionego wezwania serwisu 3. Koszt wykonanej usługi będzie ustalony na podstawie aktualnej wyceny bądź po okresie gwarancji, w tym wypadku niniejsza karta zgłoszenia będzie podstawą do wystawienia faktury i obciążenia za wykonaną usługę			
Osoba przyjmująca:			
Data otrzymania:		Załącznik	
Dodatkowe informacje:			