Formularz reklamacyjny

____ - __ - __ w _____

Telemit Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy Ul. Mazowieckiej 11/49, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000460435, NIP 5252554947, REGON 146666674

Dane klienta reklamującego

Imię i nazwisko lub nazwa firmy	
Ulica	
Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	
Kod pocztowy	-
PIN karty	

Dane osoby kontaktowej

Imię i nazwisko		Tel. kontakt.	
Adres e-mail			

Informacje o przedmiocie reklamacji

Data zakupu lub data powstania zdarzenia:

Produkt:

☐ Karta zdrapka ☐ Karta doładowująca ☐ Inne

Opis wady/ przyczyna reklamacji:

Żądanie reklamującego:

TELEMIT.pl Rafał Kuczykowski		Abonent	

Miejscowość

Data __ - __ ____