Formularz reklamacyjny

____ - __ - __ w _____

Telemit Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy Alei Krakowskiej 22A, 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 Sp. z o. o.		**Abonent**	

Miejscowość _____ Data __ - __ ____