



FORMULARZ REKLAMACYJNY

NUMER
REKLAMACJI:

Prosimy o uzupełnienie wszystkich wymaganych pól formularza,
co przyspieszy rozpatrzenie reklamacji.

JEDNOSTKA:

KONTAKT:

Nr tel.

EMAIL:

Nr tel. komór.

Nr kat. / seria/
Producent

Data
zakup:

Data ważności
produktu:

////// Data stwierdzenia
////// wady

SYSTEM/
analizator :

Warunki pracy

Dokładny opis warunków pracy, w jakich stwierdzono wadę

Opis problemu:

Czy dostarczono przykład/
próbkę Tak/Nie – Jakiego
rodzaju

Kto stwierdził problem:

Jak długo użytkownik pracuje
z danym produktem?

Ilość produktów (sztuk, zestawów)
które podlegają zgłoszeniu

Wypełnił:

Data:

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza do
P.P.H.U. LIMARCO, ul. Przemysłowa 8, 11-700 Mrągowo
Fax: +48 89 741 87 96 lub +48 89 741 69 15
e-mail: serwis@limarco.com.pl