

D O O R T O D E S I G N

.....
(miejsowość, data zgłoszenia)

KARTA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI Z TYTUŁU GWARANCJI

.....
(pieczęćka firmy - sprzedawcy)

1. Data dostawy
2. Numer zamówienia
3. Wymiar drzwi (szer./wys.)
4. Opis usterek
-
-
-
5. Proponowany sposób usunięcia
-
-



ADRES MONTAŻU:

Imię i Nazwisko klienta

Adres

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer)

Telefon kontaktowy

E-mail

Uwagi

(w jakich godzinach klient jest pod wskazanym adresem)

Kartę należy uzupełnić, podpisać i wysłać na adres: serwis@kobbe.pl

Zgłaszający oświadcza, iż zapoznał się z kartą gwarancyjną oraz z zasadami odnoszącymi się do administrowania danych osobowych.

.....
(czytelny podpis osoby zgłaszającej reklamację)

UWAGI SERWIS:

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis serwisanta)

.....
(podpis zgłaszającego)