

# Formularz reklamacji



Wypełnia klient

<b>RMA - Return Material Authorization - Formularz reklamacji</b>			<b>Inerge sp. z o.o.</b> ul. Postępu 57 05-500 Zgorzala NIP: 1231460469 tel. +48 570 555 444 e-mail: serwis@inerge.pl www.inerge.eu		
Firma:					
Ulica:					
Kod pocztowy / Miasto:					
Osoba kontaktowa:			Email:		
Telefon:		Fax:		Data:	
Nr faktury zakupu:			Data wystawienia faktury:		
L.p.	Nazwa asortymentu		Ilość		
1.					
2.					
3.					
Powody reklamacji i proponowana forma obsługi: ..... ..... ..... .....			Pieczęć i czytelny podpis klienta:		

Wypełnia Inerge

Uwagi:		Osoba prowadząca	
Zatwierdzona forma obsługi			
		<b>Nr RMA</b>	
		Uwaga: Należy go umieścić na przesyłce	
		Data, pieczęć i podpis	