

Dnia.....

**Euro-Office s.c.**  
ul. Łąkowa 11,  
90-562 Łódź  
tel. + 42 639 60 78,  
fax + 42 639 50 79  
[sklep@eo.com.pl](mailto:sklep@eo.com.pl)

**Osoba kontaktowa: Monika Nowak**  
Tel. +42 639 50 78, fax +48 639 50 79  
[monika.nowak@eo.com.pl](mailto:monika.nowak@eo.com.pl)

*Reklamacja nr:		*Ilość sztuk:	
*Data otrzymania:		*Przyjęte przez:	
*Data wysyłki:		*Numer listu przewozowego:	
*Wypełnia firma Euro-Office			

### **Formularz zgłoszenia reklamacji**

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO** (proszę wypełnić pismem drukowanym):

Nazwa i NIP.....

Miasto.....

Kod.....Adres.....

Tel.....Adres e-mail.....

Nazwisko osoby reklamującej.....

### **SPECYFIKACJA REKLAMOWANYCH PRODUKTÓW**

Lp.	Nazwa produktu	Nr katalogowy	Ilość	Nr i data faktury
1				
Opis usterki*				
2				
Opis usterki*				
3				
Opis usterki*				

\*Szczegółowy opis (podać czy reklamowany produkt zainstalowano, model maszyny, stan licznika przy instalacji, liczba kopii do wystąpienia wady, załączyć kopie kontrolne)

#### **UWAGI:**

1. **Nie instalować** produktów z **widocznymi** wadami, w szczególności bębnow.
2. Reklamacja **zainstalowanych bębnow** wymaga przysłania następujących próbnych kopii: trzech czarnych kopii, b) trzech białych kopii, c) trzech kopii planszy testowej- wykonuje serwis. Jeżeli w/w kopie nie pokazują wady, dołączyć trzy kopie najlepiej przedstawiające problem.