

DANE KONTAKTOWE

E-mail*	
Powtórz e-mail*	
Nazwa firmy	
Imię*	
Nazwisko*	
Ulica i nr domu (mieszkania)*	
Kod pocztowy*	
Miejscowość*	
Telefon*	
Drugi Telefon	
Fax	

DANE REKLAMACJI

Data zakupu*	
--------------	--

Numer zamówienia*	
Numer faktury	
Produkt*	
Nr seryjny produktu	
Data stwierdzenia nieprawidłowości*	
Opis nieprawidłowości, uwagi i żądania*	
	Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę NORD ELEKTRONIK KAŻMIERCZAK S.C. w celu rozpatrzenia reklamacji