

CDRmarket

Formulár pre reklamáciu

Firma:
Meno:
Ulica, č.p.:
Mesto:
PSC:

Dátum:

E-mail:

Telefón:

Číslo účtu:

Faktúra:

Položka:

Dôvod reklamácie

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nedetkuje | <input type="checkbox"/> Mechanické poškodenie | <input type="checkbox"/> Zlý tlač, bodky | <input type="checkbox"/> Iné |
| <input type="checkbox"/> Nejde vložiť | <input type="checkbox"/> Sype sa toner | <input type="checkbox"/> Zlý tlač, pruhy | <input type="checkbox"/> |

Iné:

Návrh riešenia: Výmena Dobropis

Faktúra:

Položka:

Dôvod reklamácie

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nedetkuje | <input type="checkbox"/> Mechanické poškodenie | <input type="checkbox"/> Zlý tlač, bodky | <input type="checkbox"/> Iné |
| <input type="checkbox"/> Nejde vložiť | <input type="checkbox"/> Sype sa toner | <input type="checkbox"/> Zlý tlač, pruhy | <input type="checkbox"/> |

Iné:

Návrh riešenia: Výmena Dobropis