

# CDRmarket

## Formularz reklamacji

|                 |
|-----------------|
| Imię:           |
| Nazwisko :      |
| Ulica, nr domu: |
| Miasta:         |
| Kod pocztowy::  |

|              |
|--------------|
| Data:        |
| E-mail:      |
| Telefon:     |
| Numer konta: |

|          |
|----------|
| Faktury: |
|----------|

|          |
|----------|
| Produkt: |
|----------|

### Powód reklamacji

- Nie wykrywa     Uszkodzenie mechaniczne     Zły wydruk, kropki     Inne  
 Nie można wstawić     Wycieki z tonerem     Zły wydruk, paski

|       |
|-------|
| Inne: |
|-------|

Sugestia rozwiązania     Wymieniać     Naprawczych dokument podatkowy

|          |
|----------|
| Faktury: |
|----------|

|          |
|----------|
| Produkt: |
|----------|

### Powód reklamacji

- Nie wykrywa     Uszkodzenie mechaniczne     Zły wydruk, kropki     Inne  
 Nie można wstawić     Wycieki z tonerem     Zły wydruk, paski

|       |
|-------|
| Inne: |
|-------|

Sugestia rozwiązania     Wymieniać     Naprawczych dokument podatkowy