

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI (RMA)

Imię i Nazwisko (Nazwa Firmy).....

Adres korespondencyjny:.....

Telefon Kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

**Numer Dokumentu zakupu** ..... z dnia.....

Towar reklamowany (dokładna nazwa):

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

Dokładny pis wady/usterki:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Numer zgłoszenia:** .....

(Wypełnia sklep Mediapasaz.pl po otrzymaniu niniejszego zgłoszenia)

.....  
czytelny podpis