

Miejscowość, Data reklamacji .....

### Dane kontaktowe klienta

Nazwa firmy / Imię i nazwisko .....

Adres korespondencyjny .....

Telefon .....

e-mail .....

**Reklamacja nr ...../...../2020**

### Informacje o towarze wadliwym:

NAZWA .....
-------------

Numer faktury (ew. data zakupu) .....

Ilość/liczba egzemplarzy reklamowanych .....

Dostarczone przedmioty:  butelki z atramentem,  naboje/kasety oryginalne,  inne:

.....  
.....

<b>Dodatkowe dane w przypadku reklamowania systemu/naboi/kaset</b>	<b>Dodatkowe dane w przypadku reklamowania atramentu</b>
Model drukarki: Używany obecnie atrament: Poprzednio używany atrament: Czy naboje/kasety/system były czyszczone w trakcie eksploatacji? Jak często? Data ostatniego czyszczenia:	<b>Batch:</b> Kolor reklamowanego atramentu: Model drukarki: Wiek głowicy: Data wymiany głowicy (jeśli miała miejsce): Data zalania nieoryginalnym atramentem: Czynności wykonane przy zmianie atramentu: ..... ..... ..... ..... ..... Poprzednio używany atrament: ..... <small>producent, nazwa</small> <input type="checkbox"/> barwnikowy <input type="checkbox"/> pigmentowy <input type="checkbox"/> sublimacyjny <input type="checkbox"/> solwentowy <input type="checkbox"/> inny (jaki?) ..... Data ostatniego poprawnego wydruku:

Kiedy zauważony został problem .....

Powód reklamacji .....

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

Data i podpis klienta: .....

**Uwaga:** Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.

**Przyjęcie reklamacji/zwrotu:**

Imię i nazwisko osoby przyjmującej .....

Data: .....

Uwagi: .....

.....

**Wynik reklamacji:**

Opis:

Proponowane działania reklamacyjne:

wymiana,  naprawa,  zwrot pieniędzy,  reklamacja nieuznana

Imię i nazwisko osoby rozpatrującej .....

Data: .....