

Formularz Zgłoszenia reklamacji Nr.....**Przyjmujący:**Sellsys Polska Sp. zo.o.
Ul. Karola Miarki 12
44-100 Gliwice

PH.....

Region.....

Reklamujący:.....
.....
.....
.....

L.p.	Kod produktu opis	Numer faktury i data zakupu	Uwagi opis uszkodzenia	ilość

Opinia o zasadności i sposobie załatwienia reklamacji (wypełnia Sellsys Polska Sp. z o.o.),

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

Data i podpis osoby rozpatrującej reklamację.....