



ChargeIn Distribution
Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
Domaniewska 52, 02 - 676 Warszawa
NIP: 7011095918
Nr tel.: 664 155 455
E-mail: serwis@chargein.com

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość, data

DANE KLIENTA

Nazwa firmy / Imię i Nazwisko

Adres

Osoba kontaktowa

Numer telefonu, adres e-mail

REKLAMOWANY SPRZĘT

Nazwa, model

Numer seryjny

Data zakupu

Gwarancja:

Tak Nie

Numer faktury

Opis usterki

Szczegółowy opis usterki (kody błędów, okoliczności usterki, itp.)

Urządzenie nie uruchamia się prawidłowo

Brak połączenia z siecią (Wi-Fi/LTE)

Inne

Podpis przyjmującego, data przyjęcia

Podpis / Pieczętka Klienta

WYKONANE CZYNNOŚCI / ZDIAGNOZOWANE USTERKI

Reklamacja

Uznana
 Nieuznana

Data rozpatrzenia reklamacji

Podpis pracownika

Zapoznałem się z decyzją serwisu, potwierdzam odbiór sprzętu

* białe pole wypełnia Klient

