

## ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

do: **Przedsiębiorstwa Handlowego SEMICS sp. z o.o. 71-450 Szczecin, ul. Chopina 35**

Imię i nazwisko, nazwa firmy: .....

Adres: .....

Kod pocztowy: ..... Poczta: .....

Nr telefonu: ..... Adres poczty elektronicznej: .....

Nazwa reklamowanego towaru: .....

.....

.....

Dowód zakupu faktura VAT nr .....z dnia 20.....r.

Forma płatności: ..... Zapłacona cena towaru: .....

Opis wady towaru:

.....

.....

.....

.....

.....

Data powstania, ujawnienia wady: .....20.....r.

Reklamuję towar w oparciu o warunki udzielonej gwarancji.

\_\_\_\_\_  
miejsowość data

\_\_\_\_\_  
podpis

Powyższy formularz prosimy przesać faksem na numer: [91 483 43 51](tel:914834351)

lub pocztą elektroniczną na adres: [sklep@semics.pl](mailto:sklep@semics.pl)

lub na adres: [Przedsiębiorstwa Handlowego SEMICS sp. z o.o. 71-450 Szczecin, ul. Chopina 35](#)