



e-mail: info@doctorciocan.ro

SCRISOARE DE RECLAMAȚIE

SOLICITANT: Societate/nume și adresă	Detalii de contact: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Telefon/Fax: <input type="text"/>
	E-mail: <input type="text"/>
ADRESA DE RETUR:	<input type="text"/>
<small>Nu completați dacă acesta este același lucru aceeași adresă ca menționată mai sus</small>	

MĂRFURILE SOLICITATE:	<input type="text"/>
DATA ACHIZIȚIEI:	<input type="text"/>
<small>(data facturii)</small>	
NUMĂRUL FACTURII:	<input type="text"/>
Numărul de serie al produsului:	<input type="text"/>

Descrierea detaliată a defectului:
<input type="text"/>

Data: <input type="text"/>	Semnătura solicitantului: <input type="text"/>
-----------------------------------	---

SERVICE - PARTEA (se completează de către vânzător)	
Numele tehnicianului:	
Ce are de spus tehnicianul:	
Data: _____	Semnătura tehnicianului: _____

Returnarea bunurilor către cumpărător: noi/reparate/nereparate** (noi/reparate/nereparate)
Comentarii:
Data: _____ Semnătura vânzătorului: _____ ** A se șterge, după caz