



## FORMULARZ RMA

Wypełniony formularz proszę wysłać na adres:

[rma@techserwis.pl](mailto:rma@techserwis.pl) oraz **dołączyć do wysyłki** reklamowanego/zwracanego elementu.

Jeśli to możliwe należy dołączyć stronę testową drukarki, stronę z wadą wydruku itp.

Po uzgodnieniu reklamowany towar należy dostarczyć do naszej firmy na swój koszt, bezpośrednio lub dowolnym kurierem,

na adres: **TECH- SERWIS ul. Starołęcka 18a, Poznań 61-361**

<b>NAZWA FIRMY*</b>			
<b>OSOBA ZGŁASZAJĄCA*</b>			
<b>TELEFON*</b>			
<b>DATA ZGŁOSZENIA*</b>			
<b>DATA ZAKUPU*</b>			
<b>NR. FAKTURY ZAKUPU*</b>			

<b>NAZWA ELEMENTU*</b>			
<b>NUMER ELEMENTU*</b>		<b>NUMER SN ELEMENTU*</b>	

### POWÓD REKLAMACJI (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)

<b>USZKODZENIE*</b>	<b>TAK/NIE</b>
<b>DOKŁADNY OPIS *USZKODZENIA</b>	
<b>UZGODNIONY ZWROT / REKLAMACJA / WYMIANA TOWARU<sup>T</sup></b>	
<b>TOWAR NIEZGODNY Z ZAMÓWIENIEM*</b>	<b>TAK/NIE</b>
<b>OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z REKLAMACJĄ<sup>T</sup></b>	
<b>DECYZJA<sup>T</sup></b>	<b>UZNANA/NIEUZNANA</b>
<b>UZASADNIENIE DECYZJI<sup>T</sup></b>	

\* Wypełnia osoba zgłaszająca, wszystkie pola oznaczone \* należy uzupełnić

<sup>T</sup> Wypełnia pracownik Tech-Serwis