

АКТ

за рекламация

Попълва се от купувача

Поръчка №:

Артикул:

Сериен №:

Основание:

Опишете причината за Вашата рекламация

Прилагам следните документи:

Гаранционна карта:

№ и дата

Касова бележка:

№ и дата

Разписка за ППП*:

№ и дата

Друго:

1. Попълнете полетата по-горе (можете да попълвате директно в документа)
2. Отпечатайте
3. Проложете акта към върнатия артикул или ни го изпратет на имейл office@epharm.bg

* Пощенски паричен превод - документ който се издава от куриера, заместващ касовата бележка.

Дата:

Клиент:

Попълва се от търговеца

№:

Дата:

Начин на удовлетворяване:

Предприети действия:

Възстановяване на сума

Подмяна

Безплатен ремонт

Частично заплатен ремонт

Отстъпка от цената

Дата:

Приел рекламацията: