



„LASER-SINEX” Sp. z o.o. Z. P.Chr. ul. Częstochowska 38/52
93-121 Łódź, tel./fax. (042) 676 23 27
REGON 471981674, NIP 725-16-79-412

F 01/P-7.4

REKLAMACJA NR

DNIA.....

Od Firma

Adres.....

Osoba zgłaszająca reklamacjętel.....

Typ kasyty

Numer fabryczny

Opis wady

1.

2.

3.

Opinia zasadności reklamacji:

.....
.....
.....

.....

Składający reklamację

.....

Przyjmujący reklamację