**Fibermarkt Sp. z o.o.**

….……………,…………

Ort, Datum

ul. Śnieżna 18; 30-822 Krakow

**RÜCKSENDUNGSADRESSE:**

**Fibermarkt Sp. z o.o.**

**ul. Christo Botewa 6A**

**30-798 Kraków NOHO Logistic hala H1 brama A3**

**E-Mail: sales@fibermarkt.com**

**Tel.: +48 533 533 575**

**Name und Vorname des Kunden oder Firmenname:**

**…………………………………………………………………………………………………….**

**Kontaktperson: (Telefon, E-Mail)**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adresse des Kunden:**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**Bestellnummer oder Rechnungsnummer:**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**PRODUKTREKLAMATIONSFORMULAR**

Ich informiere Sie hiermit, dass das von mir am (Datum) ........................................... gekaufte Produkt defekt ist.

• Produktname/Modell: …..........................................................................................................

• Seriennummer: ……………………………………………………………………………………………………………………

• Produktname/Modell: …..........................................................................................................

• Seriennummer: ……………………………………………………………………………………………………………………

• Produktname/Modell: …..........................................................................................................

• Seriennummer: ……………………………………………………………………………………………………………………

Die Mängel bestehen aus:

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

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

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

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

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

Das Defekt wurde am (Datum) .................................... entdeckt.

Versandadresse für reparierte Produkte:

Firmenname: ………………………………………..…

Straße und Hausnummer: ………………………………………

Stadt und Postleitzahl: ……………………………

Kontaktperson: ……………….…………

Kontakttelefon: ……………….………

Mit freundlichen Grüßen,

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