# Formularz zgłoszenia reklamacji

| | | |
|---|---|---|
| Firma: (firma zgłaszająca) | Nazwa: | |
| | Adres: | |
| | Telefon: | |
| Kontakt: (osoba zgłaszająca) | Imię i Nazwisko: | |
| | Telefon: | |
| | E-mail: | |
| Produkt: | Rodzaj: | |
| | Model: | |
| | Nr seryjny: | |
| | Data zakupu: | |
| | Nr faktury: | |
| Opis: | | |
| Podpis: | | |

Wypełniony formularz należy wydrukować, podpisać oraz przesłać wraz z reklamowanym produktem na adres:
**Cam-Pol s.c. ul. Laurowa 39 03-197 Warszawa**
z dopiskiem „Serwis”