

FORMULARZ REKLAMACJI IMATRIX.PL

Adres

**MATRIX, 43-430 WILAMOWICE ISKRZYCZYŃSKA 22,
PACZKOMAT MDI01M Golezowska 1, Międzywieć 43-430, TEL 887060500, HANDEL@MATRIXCOMP.PL**

**PROSZĘ NIE WYSYLAĆ TOWARU POCZTĄ CZAS DOSTARCZENIA TEJ PRZESYŁKI
DO NAS BĘDZIE MIN 5-6 DNI DŁUŻSZY**

Nie przyjmujemy paczek za pobraniem

Proszę towar wysyłać na reklamację w opakowaniu oryginalnym, nie odpowiadamy za uszkodzenia przez przy transporcie przez złe zabezpieczenia towaru

Imię oraz nazwisko:

Nazwa firmy oraz nip:

Nr fv/data zakupu:

Identyfikator z allegro/morele/erli:

Telefon kontaktowy:

Adres email(do fv):

Szczegółowy opis usterki :

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

Adres do odesłania sprzętu

Imię Nazwisko/Nazwa Firmy:

Ulica i numer:

Miasto , kod pocztowy:

Inne np (Paczkomat):.....

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

Prosimy o dołączenie tego dokumentu do każdego odesłanego towaru

Naprawy pogwarancyjne odsyłamy za pobraniem , fv zostanie wysłana na podany adres email