

Medicus Sp. z o.o.
pl. Strzelecki 24
50-224 Wrocław

Formularz reklamacyjny

Imię i nazwisko kupującego.....

Adres korespondencyjny.....
.....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

Data nabycia towaru.....

Nazwa towaru.....

Nr zamówienia.....

Nr faktury vat.....

Dnia została stwierdzona wada towaru polegająca na:

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

.....
Czytelny podpis zgłaszającego

Formularz prosimy wydrukować i dołączyć do reklamowanego towaru wraz z dowodem zakupu (faktura).

Medicus sp. z o.o.
Plac Strzelecki 24
50-224 Wrocław

tel.: +48 71 347 21 00
faks: +48 71 347 21 11
info@medicus.com.pl

NIP 8961017023
REGON 930957985
www.medicus.com.pl

Wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, KRS: 0000685093. Wysokość kapitału zakładowego: 73 350 zł.