

# PROTOKÓŁ REKLAMACJI sklepu iVICON.PL

Imię i

Nazwisko: .....

Adres: .....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy: .....

E-mail: ..... Nr telefonu: .....

Numer zamówienia (Faktury): .....

Numer reklamacji: .....

**PRODUKT:**.....

Nazwa

Towaru: .....

Numer Seryjny,

IMEI: .....

Data zamówienia:..... Data zauważenia wady:.....

Szczegółowy opis stanu produktu (zadrapania, połamane części lub inne uszkodzenia).....

Dołączone

akcesoria: .....

Szczegółowy opis

problemu: .....

Wada jest widoczna:  zawsze  od czasu do czasu  rzadko  po nagraniu się  
 inne

Załączniki:  Reklamowany Towar  Kopia faktury

Miejscowość:.....Data:.....

Podpis:.....

**Biuro obsługi klienta :** iVICON.PL

ul. Witosa 1B lok.4 42-224 Częstochowa

Tel +48 789413480 e-mail: bok@ivicon.pl

