



dnia/date

Wólczańska 125, 90-521 Łódź
NIP: 7272861352 KRS: 0000985971

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY/COMPLAINT FORM

dane osoby
składającej reklamację
person data

telefon/phone number

nazwa urządzenia/device
name

data zakupu/order date

numer urządzenia/serial
number

przyczyny
reklamacji/description

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych i ich udostępnienie osobom trzecim (producentowi, serwisowi) na potrzeby postępowania reklamacyjnego. /

I hereby consent to the processing of my personal data and their disclosure to third parties (manufacturer, service center) for the purposes of complaint proceedings.

podpis składającego
reklamację/signature