

АКТ РЕКЛАМАЦИИ №:(год/месяц/день/) - заполняет работник сервиса EuropeGAS

Имя и Фамилия/Фирма подающая заявление:
.....

Контактный телефон:.....

Адрес e-mail:.....

Адрес:.....

МЕСТО ДЛЯ ПЕЧАТИ

	Название продукта	Серийный номер	Описание неисправности/проблемы
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Подпись подающего заявление:
.....Подпись принимающего заявление:
.....**Внимание!!!**

Просим помнить, что условием позитивного ответа на заявление является надлежаще выполненное гарантийное заявление, а также **приложение копии доказательства покупки данного товара.**