

	Formularz reklamacyjny	F2-PS08 Wersja: 1
---	-------------------------------	-----------------------------

Data złożenia reklamacji:	Numer reklamacji*:
Dane składającego reklamację:	
Numer faktury:	Ilość zamówionych sztuk/ilość reklamowanych sztuk:
Przyczyna reklamacji/opis niezgodności:	
Osoba do kontaktu/telefon/mail:	
Uwagi/żądania reklamującego:	
Rozpatrzenie reklamacji (wypełnia Semicon)	
☐ Uznana ☐ Wymiana produktu na wolny od wad ☐ Zwrot pieniędzy/korekta faktury ☐ Inne: ☐ Wysyłka nowego produktu, utylizacja starego** ☐ Obniżenie ceny	
☐ Nieuznana Uzasadnienie:	
Data rozpatrzenia:	Osoba odpowiedzialna:
Dodatkowe uwagi dotyczące sprawy:	

* Numer sprawy nadawany przez Semicon

** Utylizacja u Klienta lub w Semicon Sp. z o.o. – do ustalenia w toku postępowania