

KONSORT

REKLAMACJA

Numer zgłoszenia

5600182569

Wybierz rodzaj reklamacji

Zakup towaru

Imię i nazwisko

Sylwia Duliewicz

Firma

TOP FENCE

Adres emailexport@top-fence.pl**Numer telefonu**

881256000

Wpisz liczbę porządkową produktu z dokumentu WZ

3

Dokument WZ

WZ/SD_WG/2020/08/090

Jaki produkt jest przedmiotem reklamacji?

Przęsło

Przęsło - model

PS004

Czego dotyczy Państwa zgłoszenie?

Wada jawna

Produkt jest...

Zamontowany

Numer zlecenia produkcyjnego

35274

Opis

pokrzywione lamele w 2 szt przesła o szer 1722

Dodaj zdjęcie, załącznik (wada jawna)

- [IMG-20200902-WA00031.jpg](#)

Jakie są Państwa oczekiwania?

- wymiana Towaru na nowy wolny od wad
- dostanie brakujących elementów

Status zgłoszenia

Do rozpatrzenia