

KONSORT

REKLAMACJA

Numer zgłoszenia

8649241951

Wybierz rodzaj reklamacji

Zakup towaru

Imię i nazwisko

UAB Tvora

Adres emailadmin@tvora.eu**Numer telefonu**

+37060512499

Wpisz liczbę porządkową produktu z dokumentu WZ

30

Dokument WZ

WZUE/2020/09/022

Jaki produkt jest przedmiotem reklamacji?

Inne

Inne - podaj nazwę

Płaskownik montażowy

Czego dotyczy Państwa zgłoszenie?

Inne

Numer zlecenia produkcyjnego

36276

Opis

Witam,

Dopiero wczoraj zauważyliśmy, że wszystkie ceowniki mają 3 otwory. Składając zamówienie nie prosiłam ich wykonać.

Potrzebujemy bez otworów wykonane.

Z góry dziękuję.

Dodaj zdjęcie, załącznik

- [IMG_20201202_165044.jpg](#)

KONSORT

REKLAMACJA

Jakie są Państwa oczekiwania?

- wymiana Towaru na nowy wolny od wad

Status zgłoszenia

Do rozpatrzenia