

KONSORT

REKLAMACJA

Numer zgłoszenia

5600182569

Wybierz rodzaj reklamacji

Zakup towaru

Wypełniający

Krzysztof Kiełbasa

Imię i nazwisko

Sylwia Dulciewicz

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 przesł o szer 1722

Jakie są Państwa oczekiwania?

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

Status zgłoszenia

Do rozpatrzenia

REKLAMACJA

Rozpatrujący reklamację

Krzysztof Kiełbasa

Rodzaj uszkodzenia

Inne

Model

PS004

Typ

Przesło

Rodzaj reklamacji

Jakościowa

Status reklamacji

Reklamacja zaakceptowana

Uzasadnienie akceptacji

Zgłoszenie potwierdzone – Państwa zgłoszenie reklamacyjne pozytywnie przeszło proces weryfikacji. Reklamacja została uznana.