

KONSORT

REKLAMACJA

Numer zgłoszenia

8649241951

Wybierz rodzaj reklamacji

Zakup towaru

Wypełniający

Krzysztof Kiełbasa

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.

Jakie są Państwa oczekiwania?

- wymiana Towaru na nowy wolny od wad

Status zgłoszenia

Do rozpatrzenia

KONSORT

REKLAMACJA

Rozpatrujący reklamację

Krzysztof Kiełbasa

Rodzaj uszkodzenia

Inne

Model

Inne

Typ

Inne

Rodzaj reklamacji

Jakościowa

Status reklamacji

Reklamacja zaakceptowana