

.....
miejsowość, data

FORMULARZ SERWISOWY

Imię i nazwisko:

Adres do wysyłki zwrotnej:

.....

telefon kontaktowy:

adres e-mail:

Model reklamowanego towaru:

Data zakupu:

Nr paragonu / faktury:

Opis usterki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Reklamowany produkt prosimy odesłać: STX ; ul. Wiązowska 40 ; 05-420 Józefów

Nie przyjmujemy przesyłek za pobraniem ani z odbiorem w paczkomacie.

w przypadku naprawy gwarancyjnej, prosimy o dołączenie do przesyłki (poza formularzem, kopię lub oryginał paragonu / faktury oraz karty gwarancyjnej (o ile została wydana).