

Zgłoszenie reklamacji

DATA ZŁOŻENIA REKLAMACJI

NAZWA FIRMY

OSOBA DO KONTAKTU, TEL. / EMAIL

ZGŁOSZENIE WYŚLIJ NA EMAIL: BIURO@LAGRUS.PL

Szczegóły reklamacji

Numer faktury	
Data zakupu	
Numer z karty zamówienia LAGRUS	D/
Pozycja na zamówieniu	
Liczba drzwi zakupiona / reklamowana	
Model / kolor	

Treść zgłoszenia

Prosimy o dokładne wypełnienie wszystkich pól. Nieprawidłowe wypełnienie formularza może mieć wpływ na termin rozpatrzenia reklamacji. **Przewidywany czas rozpatrzenia reklamacji wynosi do 14 dni roboczych.**

Wymiana na nowy towar

Naprawa przez producenta

Wysyłka brakującego elementu



LAGRUS[®]
by DECOPLAST

LAGRUS HM Piętka sp.j., ul. Tartaczna 25, Wola Rafałowska, 05-320 Mrozy, tel.: +48 25 759 39 24, email: biuro@lagrus.pl