



Data :

Adres do odesłania reklamacji:

THI Sp. z o.o. Sp. k.
Dział Reklamacji
ul. Nowe Sady 2
94-102 Łódź
reklamacje@thi.pl

Nazwa firmy:

Dane oddziału firmy:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

Nr	Symbol produktu	Szczegółowy opis usterki	Model drukarki	Wymiana lub korekta (podaj numer faktury)

Formularz wypełnił

Imię i Nazwisko:

Numer telefonu:

Adres e-mail: