

FORMULAR RECLAMAȚII/SESIZĂRI

NR. ÎNREGISTRARE/.....

A SE COMPLETEA DE CĂTRE RECLAMANT	Beneficiar (persoana juridică / fizică care face reclamația)		
	Nume / Prenume C.I. - Serie/ Număr.	Adresa și număr de telefon	Data completării Reclamației/ sesizării
	Distribuitorul / Showroom-ul de unde s-a achiziționat produsul		
	Nume:	Adresa:	Produs:
	Obiectul reclamației:		Cod Produs:
	Descriere detaliată:		
	Documente emise la achiziția mărfii: factura fiscală (bon fiscal); certificate de garanție.		
Tip document	Nr document	Data document	
1.....	
2.....	
Declar pe propria răspundere că problemele sesizate în prezenta reclamație sunt conforme cu realitatea .			
Semnătură reclamant:			
Se va completa de către Responsabilul de Proces al CARETTA S.R.L.	Urmare a reclamației primite de la d-voastră în cele ce urmează vă comunicăm modul în care se va soluționa / s-a soluționat problema sesizată:		
Nume/prenume:			
Funcția:		Data:	

Cod CARETTA PO - 01

Va rugăm să completați toate datele solicitate în secțiunea special desemnată în prezentul formular de reclamații și săl transmiteți pe e-mail, însoțit de copiile după certificatul de garanție; factura fiscală (bon fiscal). La solicitarea CARETTA S.R.L. sesizarea va fi însoțită și de alte documente justificative(fotografii, mostre, etc.), dacă este cazul.