



PANASZTÉTELI ŰRLAP

Cím (értékesítő):
Digital Solutions 98
kapcsolat@shav.hu

Ügyfél adatai

Keresztnév és vezetéknév:

Cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Panasz tárgya

Vásárlás dátuma:

Termék megnevezése:

Megrendelés száma:

Panaszbejelentés

A hiba leírása és előfordulásának körülményei:

.....

.....

Hiba észlelésének időpontja:

A panasztevő kérése (a megfelelő válasz X-szel jelölendő)

[] A termék hibátlanra cserélése

[] A hiba elhárítása

[] A szerződéstől való elállás

A pénz visszautalását a következő bankszámlára kérem:

.....

(dátum és aláírás)