Formular reclamație (pentru solicitarea garanției)

1. **Informații despre client și produs**

Numărul comenzii		
Data comenzii (dd/ll/aaaa)		
Denumire produs		
Cod produs		
Detalii client	Nume și prenume:	
	Adresă:	
	Oraș:	
	Cod poștal:	
	Țară:	
Număr de telefon:		
Adresa de e-mail:		

2. Descrierea detaliată a defecțiunii produsului și a modului în care aceasta s-a produs

3. **Modalitatea preferată de soluționare**
(indicați opțiunea aleasă cu x)

- ☐ Înlocuire cu același produs / produs similar (cu acordul părților)
- ☐ Rambursarea plății
- ☐ Repararea produsului

Data (zz/ll/aaaa): ☐

Vă rugăm să completați acest formular și să îl trimiteți prin e-mail la adresa info@kniland.ro

Notă: După ce completați câmpurile din acest document nu uitați să salvați fișierul cu modificările făcute de dvs., altfel ne veți trimite un formular necompletat!