SIGMA-ELEKTRO GmbH
Dr.-Julius-Leber-Straße 15
D-67433 Neustadt

REKLAMATION FACHHANDEL

Datum _____ Telefon _____

Firmenname _____ E-Mail _____

Ansprechpartner _____ Str. Nr. _____

PLZ, Ort _____

Beachten Sie bitte, dass eine Reklamationsbearbeitung nur mit Kopie des Kaufbelegs erfolgen kann

Produktname	Fehlerbeschreibung	Kommission	Anzahl	Einzelartikel / SET
				◯
				◯
				◯
				◯
				◯
				◯
				◯
				◯
				◯
				◯