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

REKLAMATION FACHHANDEL

Datum _____

Firmenname _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

E-Mail Adresse _____

Str. Nr. _____

PLZ, Ort _____

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

Produktname	Fehlerbeschreibung	Kommission	Anzahl	Einzelartikel / SET
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐