

CDRmarket

A PANASZOK FORMANYOMTATVÁNYA

Vállalat:
Név:
Utca, házszám:
Város:
Irányítószám:

Dátum:

E-mail:
Telefonszám:
Számlaszám:

Számla:

A terméket:

A panasz oka:

- Nem ismeri fel Mechanikai sérülés Rossz nyomtatás, dots Egyéb
 Nem lehet beszúrni A festék ömlik Rossz nyomtatás, csíkok

Egyéb:

Megoldás: Csere Pénz vissza

Számla:

A terméket:

A panasz oka:

- Nem ismeri fel Mechanikai sérülés Rossz nyomtatás, dots Egyéb
 Nem lehet beszúrni A festék ömlik Rossz nyomtatás, csíkok

Egyéb:

Megoldás: Csere Pénz vissza