

# Formularz reklamacji ADS

Data

Nr Faktury

Składający reklamację (Nazwa, adres lub pieczęć)

Nazwa, typ, model urządzenia

Opis usterki

Uzgodniony sposób rozpatrzenia

Wymiana

Naprawa

Zwrot

W przypadku zwrotu, po odesłaniu towaru zostanie wystawiona i wysłana listem korekta faktury (proszę nie odsyłać faktury zakupu). Podpisaną (**wraz z datą!**) kopię korekty należy do nas odesłać. Należność zostanie zwrócona na wskazane konto, którego numer należy dołączyć do odsyłanej kopii korekty.

**Zwroty / reklamacje proszę przesyłać na adres korespondencyjny:**

**ADS S.C.**  
**ul. Osiedle Robotnicze 6**  
**42-520 Dąbrowa Górnicza**