



Reklamācijas pieteikums Nr. _____

piešķir DCP darbinieks

Juridiskā adr.: Šmerļa iela 3, Rīga, LV-1006

Fiziskā adr.: Brīvības gatve 401 C, Rīga, LV-1024

Tālr.: +371 67790344

Uzņēmuma nosaukums: _____

Kontaktpersona: _____

Telefona.nr.: _____

Pieteikuma datums: _____

Nr.	Ražotājs	Preces kods	Seriālais Nr.	Preces nosaukums	Objektīvs defekta raksturojums ***	Iegādes datums	Iegādes pavadzīmes nr.
1							
2							
3							

*** "nestrādā", "nedarbojas", utt. netiek uzskatīts par defekta raksturojumu, lūdzam sniegt precīzu defekta aprakstu!

Aizpilda DCP darbinieks

Piešķirts RMA nummurs: **2025/**

Nr.	Raž./Preces kods	Nomainīts uz	Datums	Piezīmes
1				
2				
3				