

**Miejscowość:**

**Data:**

**Nazwa firmy:**

**Adres:**

**Telefon kontaktowy:**

**Adres email:**

### **Zgłoszenie reklamacyjne**

**Opis usterki/wady produktu:**

**Okoliczności powstania usterki:**

**Postanowienie:**

**Z poważaniem**

# **HENIKS**

**33-300 Nowy Sącz ul. Tarnowska 32  
PL 184414331 504231750  
biuro@heniks.pl www.heniks.pl**