

A preencher pelo Argon Group

Nº	Data	Tratado por
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Preencher este formulário e devolve-lo por e-mail para melhoria@argon.pt

Dados do cliente

Empresa *	Nº Cliente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade *	Pessoa de contacto *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	
<input type="text"/>	

Dados de Devolução

Tipo de documento *	Nº de documento *	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dados do produto

Código/Referência	Descrição	Quantidade	Nº de série (se aplicável)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descrição/Motivo da devolução *

Se tem alguma informação adicional como imagens, por favor anexar ao email.

A solicitação deste formulário implica a aceitação das condições gerais de reclamações do Argon Group.

Tratamento da reclamação

Decisão	Descrição do tratamento
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pessoa contactada	
<input type="text"/>	
Tratado por	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Processo encerrado

* Campo obrigatório