

.....
: حرر بـ
بتاريخ:

.....
مقدم الطلب (الزبون):
.....
العنوان:
.....
رقم الهاتف:
.....
البريد الإلكتروني:
.....

إلى السيد(ة): مدير مصلحة خدمة ما بعد البيع / مسير مؤسسة
العنوان:

الموضوع: طلب استبدال منتج غير مطابق / معيب

المرجع: فاتورة / وصل شراء رقم:

1. بيانات المنتج المشتري

تسمية السلعة / الموديل	العلامة التجارية	الرقم التسلسلي (S/N)	تاريخ الشراء	فتة
.....				

2. تفاصيل الخلل أو عدم المطابقة

يشرفني أن أحيطكم علماً بأنني قمت باقتناء المنتج المذكور أعلاه من محالكم / موقعكم التجاري، إلا أنني لاحظت عند الاستعمال ظهور العيب التالي:

.....

وحيث إن هذا العيب ظهر خلال فترة الضمان القانوني والتعاقدي ودون أي سوء استخدام من طرفي، فإنني ألتمس من سيادتكم التكرم باتخاذ الإجراءات اللازمة لـ:

☒ استبدال السلعة المعيبة بمنتج جديد مطابق وصالح للاستعمال من نفس النوع والمواصفات.

الوثائق المرفقة:

- نسخة من فاتورة الشراء / وصل الصندوق.
- نسخة من شهادة أو قسيمة الضمان.
- نسخة من تقرير الفحص الأولي (إن وجد).
- صور توضيحية للعيب المصنعي (إن وجدت).

تأشيرة وختم الاستلام (المؤسسة / التاجر)

توقيع مقدم الطلب (الزبون)

تاريخ الاستلام: ____ / ____ / ____

.....

* نموذج استرشادي يحرر في نسختين (نسخة للمتعامل الاقتصادي ونسخة مؤشرة بالاستلام يحتفظ بها المستهلك).