



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko

Adres

E-mail, telefon

Reklamowane towary:

| Nazwa | Ilość |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |

Data otrzymania towaru:

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):

Opis usterki/wadliwości towaru:

Preferowana forma uznania reklamacji (proszę zaznaczyć odpowiedni punkt):

- Zwrot pieniędzy;
 Naprawa;
 Wymiana na nowy produkt;
 Inna: _____

Numer rachunku bankowego, na który zostanie dokonany zwrot pieniędzy:

Data i czytelny podpis Klienta