

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE KLIENTA	
Data wypisania formularza	
Imię i nazwisko / Nazwa firmy	
PESEL osoba fizyczna // NIP firma	
Numer Konta Bankowego	
ADRES ZAMELDOWANIA / SIEDZIBA FIRMY	
Ulica, nr domu, nr mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość	
ADRES KORESPONDENCYJNY	
Ulica, nr domu, nr mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość	
DANE KONTAKTOWE	
Numer telefonu komórkowego	
Adres e-mail	
INFORMACJA O TOWARZE	
Towar	
Data Zakupu	
Data stwierdzenia wady	
Numer dokumentu zakupu	
Opis wady	
ŻĄDANIE LUB PRAWO Z TYTUŁU RĘKOJMI	
ŻĄDANIE GWARANCYJNE (JEŻELI DOTYCZY)	

Czytelny podpis Klienta

ADNOTACJE SPRZEDAWCY	
Data otrzymania reklamacji	
Data rozpatrzenia reklamacji	
Decyzja dotycząca reklamacji	