

FORMULARZ REKLAMACJI

.....
.....
Imię i nazwisko / Nazwa firmy

.....
.....
Adres klienta

.....
.....
Telefon/ e-mail

□□-□□-□□□□ data stwierdzenia wady/uszkodzenia/niezgodności

L.p.	Nr zam.	Nr kat. towaru	Nazwa produktu	Ilość
1.				
2.				

Opis reklamacji/okoliczności stwierdzenia wady produktu:

Preferowana forma rozwiązania reklamacji:

- Nieodpłatna naprawa towaru
- Wymiana produktu na nowy
- Zwrot należności za zakupiony produkt
- Obniżenie wartości towaru (rabat) w kwocie.....
- Prawidłowa realizacja zamówienia (dot. reklamacji ilościowych)
- Inne

Należność należy zwrócić na poniższy numer rachunku bankowego

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

należący do

Nazwa firmy/ Imię i nazwisko właściciela rachunku

.....
.....
Data i podpis klienta