

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON: EMAIL:

Opis uszkodzenia :

.....

.....

.....

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

.....
(czytelny podpis Klienta)**DECYZJA REKLAMACYJNA**

(wypełnia sprzedawca)

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie* / negatywnie *

*) niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis obsługi