



Formularz reklamacyjny

Data	
------	--

Dane klienta

Imię i nazwisko	
Adres	
Numer zamówienia	
Telefon	
Adres e-mail	

Reklamowany towar

Nazwa produktu	
Producent	
Rodzaj produktu	
Data nabycia	
Dowód zakupu (nr rachunku/fv)	
Cena zakupu	

Opis wady

Data powstania wady	
Żądanie reklamującego	

Ocena działu reklamacji (pole wypełnia pracownik/rzeczoznawca)

<p>Prosimy o dołączenie do formularza dowodu zakupu. Sprzedawca ustosunkuje się do zgłoszenia reklamacyjnego w ciągu 14 dni kalendarzowych licząc od dnia otrzymania zgłoszenia. Informację na temat złożonej reklamacji można otrzymać pod numerem telefonu (22) 516 06 05</p>	

.....
Zapoznałem się z warunkami reklamacji.
Podpis nabywcy.

.....
Podpis sprawdzającego reklamację.