**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**DATA:**

**DANE REKLAMUJĄCEGO:**

NIP:

NAZWA FIRMY:

ADRES:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES E-MAIL:

**DANE ZAKUPIONEGO TOWARU:**

MODEL LUB OPIS TOWARU:

NUMER FAKTURY:

DATA WYSTAWIENIA FAKTURY:

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI:**

OPIS WASY I OKOLICZNOŚCI JEJ POWSTANIA:

UWAGA: Prosimy o dołączenie dowodu zakupu (oryginału faktury)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data, pieczątka i podpis reklamującego

**DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

DATA OTRZYMANIA REKLAMACJI:

DATA ROZPATRZENIA REKLAMACJI:

DALSZE POSTĘPOWANIE REKLAMACYJNE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data, pieczątka i podpis sprzedawcy