

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data zgłoszenia reklamacji	
Data zakupu produktu reklamacyjnego	
W załączeniu składam kopię dowodu zakupu: numer paragonu lub faktury	
DANE KLIENTA	
Imię i nazwisko Klienta	
Adres korespondencyjny Klienta *	
Telefon *	
E-mail *	

* Pola wymagane

Nazwa i adres punktu, gdzie został zakupiony towar	
---	--

Indeks katalogowy produktu	
Nazwa produktu	
Dokładny opis stwierdzonych wad	

Rozpatrzenie reklamacji	uznana	
	nie uznana	

Oczekiwanie Klienta	nieodpłatna naprawa	
	wymiana na nowy	
	odpłatna naprawa	

Imię i nazwisko osoby przyjmującej towar do reklamacji

Podpis Klienta