# FORMULARZ REKLAMACYJNY TOWARU

| Nr zamówienia | Data złożenia zamówienia | Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy |
|---|---|---|
| | | |

## INFORMACJE OREKLAMOWANYM TOWARZE

**NAZWA TOWARU:** .....

**DATA STWIERDZENIA WADY:** .....

**OPIS STWIERDZONEJ WADY:**

.....
.....
.....
.....
.....

**WARTOŚĆ TOWARU Z PARAGONU/FAKTURY:** .....

**ILOŚĆ SZTUK REKLAMOWANEGO TOWARU:** .....

**W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI NAPRAWY LUB WYMIANY TOWARU NA NOWY PROSZĘ O ZWROT WARTOŚCI PRZEDMIOTU PRZELEWEM NA MÓJ RACHUNEK BANKOWY.**

**NAZWA BANKU:.....**

**NR KONTA BANKOWEGO:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**.....**
**podpis osoby**
**składającej reklamacje**