

## Formularz reklamacyjny

Data, \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Ulica nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_

Kod pocztowy miejscowość \_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nr konta \_\_\_\_\_

Nazwa banku \_\_\_\_\_

Zamówienie nr \_\_\_\_\_

### Reklamowany produkt

Model lub opis reklamowanego towaru \_\_\_\_\_

Numer paragonu lub faktury \_\_\_\_\_

Data wystawienia paragonu lub faktury \_\_\_\_\_

### Zgłoszenie reklamacyjne

Opis usterki \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis

### **UWAGA:**

Prosimy o dołączenie dowodu zakupu  
(faktury lub paragonu)

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI