

.....
(miejsowość i data)

REKLAMACJA / ZWROT TOWARU

Nazwa towaru/symbol:

Numer i kwota paragonu/faktury/zam.:

Data dokonania zakupu: Cena:

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu, adres e-mail)

Dokładny opis przyczyny reklamacji (wad towaru):

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

Data stwierdzenia wady:

Żądania Klienta reklamującego towar (np. naprawa, wymiana na nowy):

.....
.....

Sposób powiadomienia Klienta o rozpatrzeniu reklamacji (proszę zaznaczyć właściwe pole):

e-mail telefonicznie inny (proszę doprecyzować)

.....
Podpis osoby reklamującej towar

Sposób rozpatrzenia reklamacji przez Sklep (wypełnia pracownik/właściciel Sklepu):

.....