

## FORMULARZ REKLAMACJI

.....  
wpłynęło dnia (wypełnia pracownik sklepu)

.....  
Data

Imię i Nazwisko/Firma .....

Nazwa i nr ulicy .....

Kod i miasto .....

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail .....

(podanie adresu e-mail umożliwia automatyczne powiadomienie o statusie reklamacji)

	NAZWA REKLAMOWANEGO TOWARU	ILOŚĆ	UWAGI / OPIS WADY
1			
2			
3			
4			

Prosimy o dołączenie kserokopii dokumentu sprzedaży - paragonu lub faktury  
Bez dokumentu sprzedaży w załączeniu nie będziemy w stanie  
przyjąć reklamacji.