**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

IMIĘ I NAZWISKO………………………………………………………………………………………………………………………………….

NUMER PARAGONY/FAKTURY………………………………………………………………………………………………………………

TELEFON……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DATA ZAKUPU………………………………………………………………………………………………………………………………………

DATA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI……………………………………………………………………………………………………………

NAZWA PRODUKTU………………………………………………………………………………………………………………………………

POWÓD REKLAMACJI (OPIS WADY)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………….

 (czytelny podpis klienta)