

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, dnia

.....
Adres

.....
Kod pocztowy

.....
Nr telefonu

.....
e-mail



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Wnoszę o reklamację towaru

..... producent

Data zakupu nr paragonu / faktury VAT*

** niepotrzebne skreślić*

Data ujawnienia wady Dokładny opis wad:

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

W związku z powyższym proszę o

.....
podpis