

.....
Imię i nazwisko
.....
Adres
.....
Kod pocztowy
.....
Nr telefonu
.....
e-mail

.....
miejsowość, dnia

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Wnoszę o reklamację towaru

.....

Data zakupu nr paragonu / faktury VAT*

**niepotrzebne skreślić*

Data ujawnienia wady Dokładny opis wad:

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

W związku z powyższym proszę o

.....
podpis