

Formularz zgłoszenia reklamacji

Data, miejscowość _____

Data zakupu _____

Numer dokumentu zakupu _____

Imię i nazwisko.....

Adres

Kod pocztowy, miejscowość.....

Nazwa zwracanego towaru

Opis wady

Data stwierdzenia wady

Żądanie klienta

Właściciel konta bankowego*

Numer rachunku bankowego*

PODPIS KLIENTA

*wypełnić w przypadku żądania zwrotu ceny zakupu