FORMULARZ REKLAMACYJNY

..................., dn............. 20.... r.

**REKLAMUJĄCY:**

Imię i Nazwisko ......................................

Nazwa firmy ………………………………………………..

Adres: ..................................................

Adres c.d : ............................................

email: ...................................................

tel. .......................................................

Data nabycia towaru .......................................................

Nazwa towaru.................................................................

Nr zamówienia .............................Nr faktury …...................

Ilość reklamowanego towaru ……..……….... szt/kg

Ogólna wartość towaru reklamowanego …..…………………….zł

Nr rachunku bankowego ( w przypadku płatności przelewem )

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

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI:** *opis wad*

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

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

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

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

………………………………….......

(czytelny podpis reklamującego)