

FORMULARZ REKLAMACYJNY

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ)

.....  
(DATA)

.....  
Ul. ....

.....  
Telefon: .....

**DANE KLIENTA**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>FIRMA</b>	
<b>NIP</b>	
<b>ADRES KORRESPONDENCYJNY</b>	
<b>TEL.</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>NR RACHUNKU BANKOWEGO</b>	

**PRZEDMIOT REKLAMACJI**

<b>NAZWA PRODUKTU</b>	
<b>DATA ZAKUPU</b>	
<b>WARTOŚĆ PRODUKTU</b>	
<b>NUMER FAKTURY</b>	

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI**

<b>OPIS WAD I OKOLICZNOŚCI ICH POWSTANIA</b>	
<b>KIEDY WADA ZOSTAŁA STWIERDZONA (PEŁNA DATA)</b>	

.....  
(PODPIS SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ)

**ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO (PROSZĘ ZAZNACZYĆ „X”)**

<b>WYMIANA PRODUKTU NA WOLNY OD WAD</b>	
<b>USUNIĘCIE WADY</b>	
<b>OBNIŻENIE CENY</b>	
<b>ODSTĄPIENIE OD UMOWY</b>	

.....  
(PODPIS SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ)

**DECYZJA SPRZEDAWCY DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

<b>REKLAMACJA ZOSTAŁA</b>	<b>UZASADNIENIE</b>
<b>UZNANA / NIEUZNANA</b>	

<b>DATA OTRZYMANIA REKLAMACJI</b>	
<b>OSOBA ROZPATRUJĄCA REKLAMACJĘ</b>	
<b>DATA ROZPATRZENIA REKLAMACJI</b>	
<b>INFORMACJE DLA KLIENTA</b>	

.....  
(PODPIS OSOBY ROZPATRUJĄCEJ REKLAMACJĘ)