

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA .....

ADRES KORESPONDENCYJNY .....

ADRES E-MAIL .....

TELEFON .....

## FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

DATA ZAKUPU .....

NUMER FAKTURY VAT .....

DATA REKLAMACJI .....

Nazwa reklamowanego towaru		
Wartość produktu	PLN	GR
Powód reklamacji – opis wady		
Żądanie klienta	Zwrot <input type="checkbox"/>	Wymiana na nowy produkt <input type="checkbox"/>

**UWAGA:** Do formularza należy dołączyć oryginał faktury VAT.

.....  
PODPIS