

Zgłoszenie reklamacyjne
sporządzone w dn.

Dane Klienta

Imię	Nazwisko
Dane kontaktowe Klienta	
Ul.	Kod pocztowy
Miejscowość	
TelefonE-mail	

Informacja na temat produktu

Typ dowodu zakupu*: faktura, paragon
Nr dowodu zakupu:
Marka produktu:
Indeks produktu:
Nazwa produktu:
Data stwierdzenia uszkodzenia:
Data zakupu:

Opis uszkodzeń

--

Żądanie Klienta:

1. Naprawa	TAK / NIE *
2. Wymiana na pełnowartościowy produkt –	TAK / NIE *
2. Zwrot pieniędzy -	TAK / NIE *
3. Inne) -	

Ocena stanu produktu:

Inne uwagi:

Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.
Do formularza należy dołączyć kopię faktury lub paragonu.

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis reklamującego