

.....  
(miejsowość i data)

## REKLAMACJA / ZWROT TOWARU

Nazwa towaru/symbol:

Numer i kwota paragonu/faktury: .....

Data dokonania zakupu: ..... Cena: .....

Dane klienta:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu, adres e-mail)

Dokładny opis przyczyny reklamacji (wad towaru):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data stwierdzenia wady: .....

Żądania Klienta reklamującego towar (np. naprawa, wymiana na nowy):

.....  
.....

Sposób powiadomienia Klienta o rozpatrzeniu reklamacji (proszę zaznaczyć właściwe pole):

e-mail     telefonicznie     inny (proszę doprecyzować) .....

.....  
Podpis osoby reklamującej towar

Sposób rozpatrzenia reklamacji przez Sklep (wypełnia pracownik/właściciel Sklepu):

.....