

.....
(Miejscowość, data)

FORMULARZ REKLAMACJI NR...

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr. telefonu:

Adres e-mail:

Nr. zamówienia:

Nazwa produktu/wymiar:

.....

Rodzaj powierzchni:

Nr. faktury/paragonu:

Nr. karty gwarancyjnej:

Data zakupu:

Opis wady i przyczyna powstania:

.....

.....

.....

Data stwierdzenia wady:

Usunięcie wady *

Wymiana na nowy towar*

Obniżenie towaru o kwotę: *

.....
(Podpis sprawdzającego)

.....
(Podpis Klienta)

* niepotrzebne skreślić