

Zgłoszenie reklamacyjne
sporządzone w dn.

Dane Klienta

Imię		Nazwisko	
Dane kontaktowe Klienta			
Ul.		Kod pocztowy	
Miejscowość			
Telefon		E-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