



PILNIK I ZALOTKA

(miejsowość, data)

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Tel: _____

Nr rachunku bankowego na który ma być dokonany zwrot: _____

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia towaru/ usługi: _____

Nazwa towaru/ usługi: _____

Nr paragonu / faktury: _____

Ogólna wartość towaru _____ zł

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis):

DZIAŁANIA NAPRAWCZE / ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

wymiana rzeczy na wolną od wad

usunięcie wady

obniżenie ceny

zwrot gotówki

doszkolenie

(czytelny podpis reklamującego)



PILNIK I ZALOTKA

DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

Data otrzymania reklamacji: _____

Osoba rozpatrująca reklamację: _____

Data rozpatrzenia reklamacji: _____

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

(data, pieczętka i podpis sprzedawcy)