

Kraków, dn..... 20... r.

FORMULARZ REKLAMACYJNY

KLIENT:

Imię i Nazwisko:

Adres:

e-mail:

tel.

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia towaru

Nazwa towaru/Model

Dystrybutor/Gwarant/Producent.....

Nr paragonu/faktury

Czy dostarczono kartę gwarancyjną? TAK / NIE, Nr karty gwarancyjnej.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (*opis wad i okoliczności ich powstania*):

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

Kiedy wady zostały stwierdzone

.....
(czytelny podpis reklamującego)

Przyjmujący reklamację

Kraków, dn.

POTWIERDZENIE ODBIORU

.....
(czytelny podpis odbierającego)

Kraków, dn.