

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt: .....

Data nabycia \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Przyczyna reklamacji:

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

Dane Klienta:

Imię: .....Nazwisko : .....

Adres: .....

kod poczt.: ..... miejscowość: .....

e-mail : .....

telefon: .....

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Nowy taki produkt
2. Zwrot kosztów zakupu

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu ( np. kopia/ oryginał paragonu fiskalnego, FV lub potwierdzenia dokonania płatności) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

.....  
Data i podpis Klienta