

**FORMULARZ
REKLAMACYJNY**

Imię i nazwisko

Nazwa firmy / NIP

Adres, pod którym znajduje się

reklamowany towar

.....

Telefon kontaktowy

Data sporządzenia reklamacji

Reklamowane produkty:

Dokładna nazwa towaru, producent	Ilość zwracanego towaru

Nr zamówienia / Nr FV

Data zakupu

Oczekiwania klienta:.....
Podpis osoby reklamującej.....
Podpis osoby przyjmującej reklamację