



.....  
*DATA*

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

W ciągu 14 dni roboczych od otrzymania reklamacji rozpatrzemy Twoją sprawę i poinformujemy Cię o wyniku.

1. Numer zamówienia i indeks produktu

.....

2. Opis wad

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

3. Oczekiwana forma rozpatrzenia reklamacji

.....  
.....

4. Dane kontaktowe

IMIĘ I NAZWISKO .....  
NUMER TELEFONU .....  
ADRES MAILOWY .....

.....  
*DATA I PODPIS KLIENTA*