
Miejscowość i data

FORMULARZ REKLAMACYJNY

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

NUMER TELEFONU: _____

ADRES E-MAIL: _____

NUMER PARAGONU/ FAKTURY: _____ Z DNIA : _____

TOWAR:

NAZWA: _____

MARKA: _____

MODEL: _____

OPIS WADY: _____

CZAS I MIEJSCE STWIERDZENIA WADY: _____

Podpis sprzedawcy

Podpis nabywcy