**FORMULARZ REKLAMACJI**

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko / Nazwa firmy

………………………………………………………………………………………..……….………………………… ……………………………....................................................................................... …………………………..

Adres klienta Telefon/ e-mail

-- data stwierdzenia wady/uszkodzenia/niezgodności

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nr zam. | Nr kat. towaru | Nazwa produktu | Ilość |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| Opis reklamacji/okoliczności stwierdzenia wady produktu:  |

**Preferowana forma rozwiązania reklamacji:**

 Nieodpłatna naprawa towaru

 Wymiana produktu na nowy

 Zwrot należności za zakupiony produkt

 Obniżenie wartości towaru (rabat) w kwocie…..

 Prawidłowa realizacja zamówienia (dot. reklamacji ilościowych)

 Inne ……………………………………………………………………………………..

Należność należy zwrócić na poniższy numer rachunku bankowego

------

należący do …………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa firmy/ Imię i nazwisko właściciela rachunku

………………………………………………

Data i podpis klienta