………………………………

 (miejscowość, data)

………………………………………….

Imię, nazwisko Reklamującego

…………………………………………..

adres zamieszkania

………………………………………….

telefon kontaktowy

………………………………………….

adres e-mail

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

Produkt: …………………………………………………………………………………………

Numer paragonu/faktury VAT: …………………………………………………………………

Data wystawienia paragonu/faktury VAT: ……………………………………………………..

Zgłoszenie reklamacji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, adres, nr rachunku bankowego:

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

…………………………….

 podpis

Proszę o dołączenie dowodu zakupu w postaci paragonu/faktury VAT.