

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

.....
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon:

E-mail:

Dawid Dobropolski Dobropolski.com
ul. Chojeńska 23
74-400 Dębno

TABELA REKLAMACJI

TOWAR <i>(nazwa, model)</i>	
NUMER ZAMÓWIENIA	
NUMER PARAGONU/FAKTURY LUB INNEGO DOKUMENTU <i>(podanie nr paragonu/ faktury lub innego dokumentu nie jest obowiązkowe)</i>	
DATA ZAKUPU	
OPIS NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ	

DATA UJWANIENIA SIĘ NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ	
ŻĄDANIE KLIENTA	1. <input type="checkbox"/> naprawa, 2. <input type="checkbox"/> wymiana, 3. <input type="checkbox"/> obniżenie ceny, 4. <input type="checkbox"/> odstąpienie od umowy (właściwie zaznaczyć)

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

KWOTA ZWROTU (PLN)	
DANE DO PRZELEWU <i>(nr rachunku, imię i nazwisko, adres)</i>	

.....

(podpis klienta)