ANITA MAKARSKA-GURGACZ,

NIP: 7122860322,

ul. Techniczna 4

20-151 Lublin

..................., dn............. 20....

 **FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**DANE KLIENTA:**

Imię i Nazwisko: .......................................................................................................................................

Nazwa firmy: .......................................................................................................................................

NIP: .......................................................................................................................................

Adres: .......................................................................................................................................

email: .......................................................................................................................................

nr telefonu: .......................................................................................................................................

**PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

Data nabycia towaru .................................................................................................................................. Nazwa towaru ............................................................................................................................................

Nr paragonu/faktury ..................................................................................................................................

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI** (*opis wad i okoliczności ich powstania*):

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

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

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

Kiedy wady zostały stwierdzone ...............................................................................................................

**DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:**

(\_\_\_) wymiana rzeczy na wolną od wad,

(\_\_\_) usunięcie wady,

(\_\_\_) obniżenie ceny,

INFORMACJA DLA ODSYŁAJACEGO! – Odsyłany produkt musi być kompletny, w oryginalnym nie uszkodzonym opakowaniu, odpowiednio zabezpieczony do wysyłki. – Proszę pamiętać o oryginale dowodu zakupu.

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

(czytelny podpis reklamującego)