

FORMULARZ REKLAMACYJNY

	<u>Wypełnij formularz tak, abyśmy mogli zrealizować zgłoszenie jak najszybciej to możliwe.</u> <u>Dziękujemy</u>		Data zgłoszenia:
	DANE KLIENTA/FIRMY		
WYPEŁNIA KLIENT	FIRMA:		
	Imię:		
	Nazwisko:		
	Ulica:		
	Kod pocztowy i miasto:		
	Telefon kontaktowy:		
	E-mail:		
	Szczegóły reklamacji		
	Przyczyna reklamacji		
	Dane dokumentów sprzedażowych nr i data sprzedaży		
	Nazwa produktu		
	Ilość reklamowanego produktu szt.		
	Wartość reklamacji (netto zł) z faktury		
Forma rozliczenia reklamacji.			