



## FORMULARZ REKLAMACJI

Data sprzedaży:	Numer zamówienia:	Numer paragonu/faktury:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:	
adres:	
nr telefonu:	
e-mail:	
NIP:	

### OPIS PRZYCZYNY REKLAMACJI:

--

### ZAKUPIONE PRODUKTY:

Nazwa:	Ilość	Cena brutto

Proszę o wymianę towaru/zwrot gotówki\* na rachunek bankowy:  
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa banku:	
Numer rachunku:	

Czytelny podpis Klienta: \_\_\_\_\_

\* niewłaściwe skreślić.