

Data: Miejscowość:

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon:

Nr zamówienia / faktury:



Jakub Eichstaedt
ul. Wrzosowa 144, 59-300 Lubin
NIP 6922430054

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

(należy wysłać listownie z potwierdzeniem nadania)

L.p.	Nazwa towaru	Ilość reklamowana
1		
2		

Powód reklamacji:

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

Adres przechowywania towaru:

Towar jest zamontowany: TAK / NIE (niepotrzebne skreślić). Data montażu:/...../.....

W związku z powyższym wnioskuję o:

- wymianę produktu na pełnowartościowy
 nieodpłatną naprawę produktu
 zwrot pieniędzy za reklamowany produkt

W przypadku braku możliwości naprawy lub wymiany produktu proszę o zwrot pieniędzy za reklamowany produkt na rachunek bankowy:

.....

Oświadczam, że koszt odesłania towaru wyniósł: (słownie)

czytelny podpis klienta:

.....