

Data: ..... Miejscowość: .....

Imię i nazwisko: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

Nr zamówienia / faktury: .....



Plus S.C. - Eichstaedt  
ul. Tuwima 17B, 59-300 Lubin  
NIP 6922047852

## 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:

.....