

....., dnia ..... 20.... r.

Adresat:

Grzegorz Grabowski  
Juliusza Słowackiego 16/18  
01-627 Warszawa  
NIP: 9511654836

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**DANE KLIENTA:**

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

E-mail:

.....

Tel.:

.....

Nr rachunku bankowego:

.....

**PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

Data nabycia produktu:

.....

Nazwa produktu:

.....

Nr faktury: .....

Ogólna wartość produktu: ..... zł

**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,

odstąpienie od umowy.

.....

Podpis

**ADNOTACJE SPRZEDAWCY – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

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

Data otrzymania reklamacji .....

Osoba rozpatrująca reklamację .....

Data rozpatrzenia reklamacji .....

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

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