

FORMULARZ REKLAMACJI

		Miejscowość i data		
		Podpis reklamującego nr telefonu:		
Dane firmy (dane reklamującego)				
Faktura nr:			Z dnia:	
Lp.	Nazwa towaru, nr katalogowy		Ilość	Opis wady, usterki, problemu
1.		Nr kat.		
2.		Nr kat.		
3.		Nr kat.		
4.		Nr kat.		
5.		Nr kat.		

Data i podpis przyjmującego reklamację	
--	--

Sposób rozpatrzenia reklamacji	Naprawa		
	Wymiana		
	Korekta faktury		
	Inne		
POTWIERDZENIE ODBIORU TOWARU			
Miejscowość i data		Podpis reklamującego	