



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	
-----------------------	--	-------------------------	--