

Załącznik 5

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Wypełnia klient

Data złożenia reklamacji _____ Data wykrycia wady _____

Imię i Nazwisko/Firma _____

Adres _____

Tel. kontaktowy _____

E-mail _____

Nr. konta bankowego _____

Reklamowany Produkt

Nr. zamówienia lub faktury _____

Reklamowany produkt _____

Opis wady produktu _____

Wypełnia firma

Data przyjęcia reklamacji _____

Osoba przyjmująca reklamację _____

Osoba odpowiedzialna za rozpatrzenie reklamacji _____

Sposób rozwiązania reklamacji _____
