

Data zgłoszenia: _____

(nazwa firmy)

(adres)

(tel. kontaktowy)

Formularz reklamacji

Data zakupu:

Nr faktury:

Nazwa towaru:

Ilość:

Dokładny opis reklamacji:

(pieczęćka/podpis reklamującego)

(pieczęćka/podpis przyjmującego)