MIEJSCOWOŚĆ, DATA:

**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE  
 NR…**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE:** |  |
| Firma: |  |
| Osoba kontaktowa: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
|  |  |
|  |  |
| **DANE PRODUKTU:** |  |
| Przedmiot reklamacji: |  |
| Nr faktury: |  |
| Ilość reklamowanych sztuk |  |
|  |  |
| Opis wady / Opis problemu: |  |

Podpis osoby zgłaszającej  
…………………………………………

*W celu rozpatrzenia reklamacji prosimy o prawidłowe wypełnienie zgłoszenia reklamacyjnego.*