

....., dn..... 2025 r.

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko:

Adres:

e-mail:

tel.

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Lp.	Kod / Nazwa Towaru	Ilość	Przyczyna reklamacji	Nr Paragonu / Faktury	Sposób załatwienia reklamacji*
1					
2					
3					
4					
5					
6					

.....

(czytelny podpis reklamującego)