



# FORMULARZ REKLAMACYJNY

Numer zamówienia

Data zamówienia

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

Adres E-mail

Numer zamówienia	Ilość	Cena brutto	Przyczyna reklamacji	Oczekiwana forma rozpatrzenia reklamacji
				<input type="checkbox"/> Naprawa <input type="checkbox"/> Wymiana
				<input type="checkbox"/> Naprawa <input type="checkbox"/> Wymiana
				<input type="checkbox"/> Naprawa <input type="checkbox"/> Wymiana
				<input type="checkbox"/> Naprawa <input type="checkbox"/> Wymiana

Oświadczam, że znane są mi zasady reklamacji towaru określone w regulaminie sklepu.

.....  
CZYTELNY PODPIS KLIENTA I DATA