

....., dnia ..... 20... r.

**Adresat:**

**Dziewczyna w Trampkach Małgorzata Kapuściak**

Dzikowo nr 1 lok. 1  
74-320 Barlinek, woj. zachodniopomorskie  
NIP: 597-169-63-95

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**DANE KLIENTA:**

Imię i Nazwisko:

.....

Adres:

.....

E-mail:

.....

Tel.:

.....

Nr rachunku bankowego:

.....

**PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

Data nabycia produktu:

.....

Nazwa produktu:

.....

Nr zamówienia:

.....

Ogólna wartość produktu: ..... zł

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI**(opis wad i okoliczności ich powstania):

.....  
.....  
.....

Kiedy wady zostały stwierdzone

.....

**DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:**

(\_\_\_) wymiana rzeczy na wolną od wad,

(\_\_\_) usunięcie wady,

(\_\_\_) obniżenie ceny,

(\_\_\_) odstąpienie od umowy.

.....

Podpis

**ADNOTACJE SPRZEDAWCY – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

.....  
.....  
.....

Data otrzymania reklamacji .....

Osoba rozpatrująca reklamację .....

Data rozpatrzenia reklamacji .....

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

.....  
.....  
.....