|  |  |
| --- | --- |
| DATA ZAKUPU (OTRZYMANIA) CZĘŚCI | DATA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI |
|  |  |
| ZAKUPIONA CZĘŚĆ NAZWA I MODEL |
|  |
| IMIĘ I NAZWISKO REKLAMUJĄCEGO |
|  |
| ADRES REKLAMUJĄCEGO(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, telefon, **e-mail!**) |
|  |
| OPIS STWIERDZONYCH WAD (szczegółowy opis) |
|  |
| DATA I OKOLICZNOŚCI WYSTĄPIENIA WADY/USTERKI CZĘŚCI |
|      |
| ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO | PODPIS REKLAMUJĄCEGO |
|  |  |
| NUMER KONTA BANKOWEGO i ADRES WŁAŚCICIELA (w przypadku zwrotu towaru) |
|  |

**Uwaga! formularz należy wypełnić czytelnie i dołączyć do reklamowanej części. Bez wypełnionego formularza reklamacje nie będą rozpatrywane.**

**Bardzo ważne jest aby na formularzu był zapisany numer telefonu lub/i adres e-mail osoby składającej reklamację!**