WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

……
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

……..

Telefon: …….. E-mail: ……

MIRTOP Mirosław Tokaj

ul. Patriotów 22

09-410 Płock

TABELA REKLAMACJI

PRODUKT *(nazwa, model)*	
NUMER ZAMÓWIENIA	
NUMER PARAGONU/FAKTURY LUB INNEGO DOKUMENTU *(podanie nr paragonu/ faktury lub innego dokumentu nie jest obowiązkowe)*	
DATA ZAKUPU	
OPIS WADY	

DATA ZAUWAŻENIA WADY	
ŻĄDANIE KLIENTA	☐ usunięcie wady, ☐ wymiana na rzecz wolną od wad, ☐ obniżenie ceny, ☐ odstąpienie od umowy (właściwe zaznaczyć)

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

KWOTA ZWROTU (PLN)	
DANE DO PRZELEWU *(nr rachunku, imię i nazwisko, adres)*	

……

(podpis konsumenta)