FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data: _____

Dane zgłaszającego:

Imię i Nazwisko:

Numer zamówienia:

Lista produktów podlegających reklamacji:

Lp.	Nazwa produktu
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Opis problemu:

Oczekiwany sposób rozwiązania:

☐ Wymiana na nowy ☐ Naprawa ☐ Zwrot środków

_____

(podpis)