



Ul. Łężyca- Dolna 36  
66-016 Zielona Góra  
NIP: 9730975262  
Tel: 531 881 131

..... dnia .....

### FORMULARZ REKLAMACYJNY NR ....

Sporządzony w dniu ..... w związku ze zgłoszeniem reklamacji nr ..... z dnia .....

Imię i nazwisko nabywcy .....

Dokładny adres .....

Nr telefonu .....

Data nabycia towaru ..... nr r-ku ..... z dnia .....

Rodzaj towaru ..... typ .....

cena ..... data produkcji .....

Producent .....

Transport : własny, nabywcy, sprzedawcy\*)

Dokładny opis wad .....

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

Jednostka odpowiedzialna za powstałe wady .....

Żądanie nabywcy co do sposobu załatwienia reklamacji .....

Opinia pracownika / rzeczoznawcy .....

.....

Decyzja pracownika handlu .....

.....

Imię i nazwisko

sprawdzającego reklamację

.....

PODPIS PODPIS NABYWCY

\*) niepotrzebne skreślić