

..... dnia

Formularz reklamacji 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 wykończenia

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

