|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zgłoszenie reklamacji** | **Data przyjęcia zgłoszenia**  **Numer reklamacji** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane zgłaszającego** (nazwa, adres, kontakt: nr telefonu lub e-mail) |  |
| **Data wystąpienia**  **niezgodności** |  |
| **Nazwa wyrobu**  **i ilość sztuk** |  |
| **Powód reklamacji**  ( do zgłoszenia należy dołączyć kopię dowodu zakupu lub podać numer faktury) |  |
| **Dostawa zwrotna**  (jeśli wymagana określić sposób i miejsce) |  |
| **Wypełnia odbierający zgłoszenie** | |
| **Wykonane działania** |  |
| **Wykonał i sprawdził** |  |

Odesłano do Klienta: Data: