

	Formularz przyjęcia reklamacyjnego
--	------------------------------------

Imię i nazwisko reklamującego: _____

Telefon kontaktowy:_____ **Adres e-mail:**_____

Data i miejsce zakupu: _____

Przyczyna reklamacji (opis i okoliczności powstania wady):

zwrot zapłaconej ceny ☐ obniżenie ceny ☐

(podpis reklamującego)

--

(podpis sprzedawcy)

(data, podpis reklamującego)