

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

Data złożenia reklamacji: .....

**Dane klienta:**

<b>Imię i nazwisko klienta</b>	
<b>Adres klienta</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>E-mail</b>	

**Reklamowany towar:**

Lp.	Numer faktury	Data zakupu	Nazwa artykułu	Nr. katalogowy (indeks)	Ilość
1					
2					
3					
4					
5					

Opis wady/podstawy reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

Data ujawnienia się wady: .....

**Oczekiwania klienta:**

- wymiana produktu
- zwrot pieniędzy

**Proszę o zwrot kwoty na konto numer:**

.....

Klient oświadcza, że treść zawarta w niniejszym formularzu jest zgodna ze stanem faktycznym.

Data: .....

Podpis: .....

Formularz należy przesać na adres: [biuro@kozackadrogeria.pl](mailto:biuro@kozackadrogeria.pl) wraz z załączonymi zdjęciami oraz dowodem zakupu.