

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

### ADRESAT:

**Miraclogs Firma Handlowo-Uslugowa Mirosława Gregorowicz-Kubik**

Łtowo 31

89-400 Sępólno Krajeńskie, Polska

[mira2007@o2.pl](mailto:mira2007@o2.pl)

+48 601 734 162

### WYPEŁNIA REKLAMUJĄCY:

#### Dane klienta

Numer zamówienia: .....

Data otrzymania towaru: .....

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Numer NIP: .....

Telefon: .....

Nazwa banku: .....

Numer rachunku bankowego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

#### Towar podlegający reklamacji:

LP	Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna reklamacji

LP	Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna reklamacji

**Szczegóły reklamacji**

Data stwierdzenia wady: .....

Opis niezgodności towaru: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Okoliczności stwierdzenia wady: .....

Żądanie reklamującego (**zaznaczyć X**):

- wymiana towaru,
- naprawa towaru,
- zwrot pieniędzy.