

## FORMULARZ REKLAMACJI ZAKUPIONEGO TOWARU

Numer zamówienia: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy sprzedaży: \_\_\_\_\_

Numer paragonu/faktury: \_\_\_\_\_

Nazwa reklamowanego towaru: \_\_\_\_\_

Ilość: \_\_\_\_\_

Cena brutto: \_\_\_\_\_

Wartość brutto: \_\_\_\_\_

Przyczyna reklamacji produktu: \_\_\_\_\_

### DANE KUPUJĄCEGO

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Adres dostawy: \_\_\_\_\_

W przypadku uznania reklamacji produkt zostanie naprawiony lub wymieniony na nowy .

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem sklepu  
CLABRE i akceptuję jego postanowienia.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Klienta