

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
tel kontaktowy

.....
e-mail

Drimi Marzena Graczyk
ul. Sulęcińska 7
66-235 Torzym

REKLAMACJA

Dokument dotyczy towaru z zamówienia:.....
(numer zamówienia, data zakupu)

Nazwa towaru, rozmiar, kolor-

Dnia..... stwierdziłam niezgodność towaru z umową
polegającą na
.....(opisać wadę/niezgodność).

Oczekiwania co do rozwiązania sprawy reklamacji-.....

Uwaga: Prosimy o dołączenie dowodu zakupu.

.....
data i podpis klienta