

....., dn..... 20.... r.

FORMULARZ REKLAMACYJNY

"KP Solutions" Krzysztof Piszczeck
NIP: 926-146-59-49
Kasprowicza 1/11
45-346 Opole

Klienta:

Imię i Nazwisko:

Adres:

email:

tel.

Nr rachunku bankowego.....

Przedmiot reklamacji:

Data nabycia towaru

Nazwa

towaru

Nr zamówienia

Nr paragonu/faktury

Nr karty gwarancyjnej

Ogólna wartość towaru zł

Zgłoszenie reklamacji (opis wad i okoliczności ich powstania):

.....
.....
.....

Kiedy wady zostały stwierdzone

Działania naprawcze/żądanie reklamującego:

() wymiana rzeczy na wolną od wad,

() usunięcie wady,

() obniżenie ceny,

() odstąpienie od umowy.

.....
(czytelny podpis reklamującego)