

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

Adresat:  
ALE KOMIN  
ul. Wyzwolenia 130  
09-300 Żuromin

Dane Klienta/osoby reklamującej towar: (imię i nazwisko, adres, adres email, nr telefonu):

.....  
.....

Przedmiot reklamacji (m.in. nazwa towaru/usługi, cena brutto, ilość, opis):

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

Numer faktury/paragonu (jeżeli dotyczy): .....

Adres dostawy:.....

.....

Zgłoszenie reklamacji (m.in: opis wad, okoliczności ich powstania):

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

Data zauważenia wady:.....

Określenie żądania\*:

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady (naprawa),
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.

.....

Data i podpis

(jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

\* zaznaczyć właściwe