

**Zgłoszenie reklamacyjne**

 z dnia:

z tytułu: Rękojmi / Gwarancji\*

**KLIENT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Klienta: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Adres do korespondencji:*(jeśli inny niż zamieszkania)* |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail |  |

**TOWAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa towaru: |  |
| Ilość towaru: |  |
| Nr dowodu sprzedaży: |  |
| Data nabycia towaru: |  |
| Wartość zakupu: |  |
| Nazwa punktu w którym zakupiono towar: |  |
| Rodzaj stelaża:*(w przypadku reklamacji materaca)* |  |
| Masa ciała użytkowników:*(w przypadku reklamacji materaca)* |  |
| **Opis wady:** |  |
| Data stwierdzenia wady: |  |
| Żądanie reklamującego: |  |
| Załączniki:*(zdjęcia, dowód zakupu)* |  |

|  |
| --- |
|  |
| *(podpis klienta)* |
|  |
| *(podpis przyjmującego)* |

\**właściwe podkreślić*