

**REKLAMACJA / WYMIANA / ZWROT  
ZAKUPIONEGO TOWARU**

**Ważne !!!!**

**Reklamacja i zwrot towaru jest nieważna bez załączonego dowodu zakupu (faktura lub paragon).**

Data zgłoszenia reklamacji * / wymiany* / zwrotu *			
Nazwa Firmy lub Imię i nazwisko zgłaszającego			
Adres do korespondencji			
Nr konta bankowego			
Dowód zakupu	numer	data	
Nazwa towaru	1. 2. 3.	kod	1. 2. 3.
Opis - wady* / powodu wymiany* / przyczyny zwrotu *			
Kiedy zauważono wadę towaru			
Ilość sztuk reklamowanych * wymienianych* / zwracanych *		wartość reklamowanego* / wymienia- nego* / zwracanego towaru *	
Osoba do kontaktu	Imię	Nazwisko	
Numer telefonu			
Adres e-mailowy			

\* niepotrzebne skreślić

<b>wnioskuję o</b>	<input type="checkbox"/>	wymianę towaru na nowy	Art.561§ 1
	<input type="checkbox"/>	nieodpłatną naprawę towaru	Art.561§ 1
	<input type="checkbox"/>	odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na wskazany nr konta	Art.500§ 1

Wszelkie informacje o realizacji zgłoszenia będą przekazywane osobie do kontaktu.