

Adres zwrotny:

**4 WU Sp. z o.o.
ul. Kolberga 27
25-620 Kielce**

Reklamacja nr

(wypełnia pracownik sklepu)

Formularz reklamacji towaru

.....
Wpłynęło dnia (wypełnia pracownik sklepu)

Dokument reklamacji towaru do faktury /paragonu*
Imię, Nazwisko i adres nabywcy:

.....

Data nabycia towaru

Opis towaru (nazwa | typ | ilość sztuk).....

.....

.....

.....

.....

.....

Przyczyna reklamacji towaru:

- Przedmiot niezgodny z opisem
- Uszkodzenie w transporcie
- Usterka / awaria

Opis reklamacji -

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis