

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

### Dane Sprzedawcy

Nazwa Firmy: Michał Popiół Nemezink

Adres: 1 Brygady 16/33

E-mail: [michal.popiol@gmail.com](mailto:michal.popiol@gmail.com)

Telefon: +48 577 371 677

Adres do wysyłki: Sandomierska 3/LU4, 30-301 Kraków

### Informacje o Kliencie

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....

### Informacje o Produkcie

Nazwa produktu: .....

Numer zamówienia: .....

Data zakupu: .....

Data otrzymania produktu: .....

### Opis Wady

Proszę szczegółowo opisać stwierdzoną wadę produktu, w tym jak i kiedy wada została zauważona:

.....

.....

.....

.....

### Żądanie Klienta

(Zaznacz odpowiednie)

Wymiana produktu na nowy

Naprawa produktu

Zwrot kosztów zakupu

## **Załączniki**

(Zaznacz wszystkie, które dotyczą)

Kopię dowodu zakupu (paragon/faktura)

Zdjęcia uszkodzonego produktu

Inne dokumenty potwierdzające wadę (np. opinia eksperta)

## **Data i podpis Klienta**

Data: .....

Podpis (jeżeli formularz jest wysyłany pocztą): .....