



HUSARIAGROUP Sławomir Łaptos
os. XX-lecia 3/21, 34-460 Szczawnica
tel. 881 446 435
e-mail 4u@husariagroup.com



Miejscowość, data

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:
Adres:
Telefon kontaktowy:
E-mail:
Nr rachunku bankowego:

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia:
Nazwa i symbol towaru:
Nr faktury:

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE (dokładny opis wady towaru)

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

Data stwierdzenia wady:

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻADANIE REKLAMUJĄCEGO (zaznaczyć jedno wybrane)

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
 usunięcie wady,
 obniżenie ceny,
 zwrot pieniędzy.

.....
(czytelny podpis klienta)

ADNOTACJE SPRZEDAWCY (wypełnia sprzedawca)

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

.....
.....

Data otrzymania reklamacji:

Data odebrania towaru:

Data rozpatrzenia reklamacji:

Numer reklamacji:

Dalsze postępowania reklamacyjne – informacje przekazane Klientowi

.....
.....

.....
(podpis sprzedawcy)