

Załącznik nr 1

.....  
(Miejscowość, data)

**Reklamujący:**

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy: .....

Adres:.....

Telefon kontaktowy: ..... Adres e-mail: .....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO**

Nazwa towaru: .....

Nr paragonu / faktury: ..... Data stwierdzenia wady: .....

Okoliczności stwierdzenia wady towaru:

.....  
.....

Opis zaistniałej wady:

.....  
.....

Żądanie reklamującego:

.....  
.....

Nr rachunku bankowego (ważne w przypadku zwrotów lub ewentualnej wymiany z różnicą kwot):

.....

*Towar wraz z wypełnionym zgłoszeniem należy wysłać na adres:*

**Federal 40, ul. Sierżanta G. Załogi 10/8, 42-500 Będzin**

.....  
Z poważaniem (podpis Reklamującego)