

.....
(imię i nazwisko / nazwa reklamującego)

.....
(miejsce i data sporządzenia dokumentu)

.....
(adres reklamującego)

.....

.....
(nr telefonu)

Do

Y.O.Holovenko "NS" Sp. z o. o.

(imię i nazwisko / nazwa sprzedawcy)

Łódź, 92-433 ul. Kmicica 3B / 19

(adres sprzedawcy)

(NIP): 7252312352

REKLAMACJA

Zawiadamiam, że zakupiony
(nazwa zakupionego towaru)

w dniu sztuk za kwotę zł

nr paragonu /faktury*

jest niezgodny z umową. Niezgodność polega na (opis wady towaru):

Powyższą niezgodność zauważono dnia

Oczekiwania kupującego co do sposobu załatwienia reklamacji: naprawa towaru,
wymiana towaru na nowy, zwrot pieniędzy.*

na numer rachunku bankowego:

(Pozostawić puste, jeśli nie zwrot pieniędzy)

.....
(data i czytelny podpis reklamującego)

* niepotrzebne skreślić