

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

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

.....
(adres reklamującego)

.....
(nr telefonu)

Do

ARTEKON SP.Z.O.O.

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

UL. STEFANA OKRZEI 1A/10P

.....
(adres sprzedawcy)

03-715 WARSZAWA

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. *

Numer konta bankowego do zwrotu:

.....
W załączniku składam kopię dowodu zakupu (paragon / faktura*).

Z poważaniem

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

* niepotrzebne skreślić