|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ REKLAMACYJNY** logo male | | | | | |
| **DANE SPRZEDAWCY** | | | F.H. TWO BROTHERS Kowalski Michał , Kowalski Mateusz s.c.  Ul.Proszowska 23B  32-700 Bochnia  nartybochnia6@interia.pl | | |
| **DANE KLIENTA** | | | | | |
| Imię i nazwisko: | | | |  | |
| Adres do korespondencji: | | | |  | |
| Adres e-mail / telefon kontaktowy | | | |  | |
| **DANE DOTYCZĄCEUMOWY SPRZEDAŻY** | | | | | |
| Data zawarcia umowy sprzedaży: | | | |  | |
| Nr faktury /paragonu / dowodu sprzedaży | | | |  | |
| **OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU** | | | | | |
| Opis towaru (rodzaj , model , nr seryjny ): | | | |  | |
| Cena towaru: | | | |  | |
| **OKREŚLENIE WADY** | | | | | |
| Opis wady /okoliczności powstania, rodzaj wady / | | | |  | |
| Data stwierdzenia wady: | | | |  | |
| **ŻĄDANIE KLIENTA** (proszę wskazać właściwe) | | | | | |
| **A** | Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady) | | | | |
| **B** | Nieodpłatana wymiana towaru na ten sam lub podobnej klasy | | | | |
| **C** | Obniżenie ceny towaru | Kwota obniżenia ceny: | | |  |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta: | | | |  | |
| Inny sposób zwrotu pieniędzy: | | | |  | |
| **INNE UWAGI KLIENA** | | | | | |
|  | | | | | |
| **DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA** | | | | | |
| Miejscowość, data: | | | |  | |
| Podpis Klienta(-ów) *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)* | | | |  | |