

Załącznik nr 3 – FORMULARZ REKLAMACJI

..... (miejsowość i data)	
PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU nr	
Nazwa towaru/symbol:	
Numer faktury/paragonu:	
Dane klienta: (imię i nazwisko/nazwa firmy) (adres) (NIP, dodatkowe informacje)	
Przyczyna reklamacji/zwrotu* (pole nieobowiązkowe w przypadku Konsumenta dokonującego zwrotu towaru w związku z odstąpieniem od umowy w terminie 14 dni od dnia odebrania towaru):	
Czy sprzedawca przyjął towar: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Nr rachunku bankowego na który należy dokonać zwrotu ceny uiszczonej za towar _____	
..... Podpis przyjmującego zwrócony towar Podpis osoby zwracającej towar
Opis wykonanych napraw (wypełnić w przypadku naprawy towaru)	
Towar po naprawie/towar wymieniony na nowy wydano Klientowi w dniu	
..... Podpis wydającego nowy towar Podpis Klienta