

..... , / / 20.....
miejscowość dzień miesiąc rok

.....

.....

.....

tel.....

imię, nazwisko, adres konsumenta i nr telefonu

Michał Szmeja IT CONSULTING
ul. Błotnia 14
26-604 Radom
tel. +48 501 152 874

REKLAMACJA

Nazwa reklamowanego produktu	Symbol produktu	Nr partii produkcyjnej / data ważności	Ilość reklamowana (szt./kpl./m.)
Data zakupu:			
Data stwierdzenia wady:			
Co się wydarzyło:			
Moje żądania (zaznaczyć jedno właściwe):			
☐ Nieodpłatna naprawa			
☐ Przecena o zł			
☐ Wymiana produktu na wolny od wad			
☐ Odstąpienie od umowy i zwrot gotówki na konto bankowe o numerze:			
☐ Zwrotu kosztów dodatkowych w wysokości zł za			