

## Zgłoszenie reklamacyjne

### DANE KLIENTA

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Telefon .....

e-mail .....

### REKLAMOWANY PRODUKT

Nazwa produktu .....

Numer zamówienia .....

Kod produktu .....

Data zakupu .....

Data wykrycia wady .....

### OPIS WADY

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### OPIS OKOLCZNOŚCI STWIERDZENIA WADY

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Prosimy o wysłanie wypełnionego formularza wraz z reklamowanym produktem na adres:

**TwD s.c., ul. Prudnicka 21, 47-300 Steblów**

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od otrzymania reklamowanego produktu. O wyniku postępowania reklamacyjnego Klient zostanie poinformowany e-mailem lub listownie.

.....

Data i podpis Klienta