

Formularz reklamacyjny

**Małgorzata Wolańska ARTWORKS 91-320 Łódź, ul. Zgierska 124/140 m. 234a,
NIP: 726 146 12 64**

Zgłoszenie reklamacyjne

z tytułu:

Dane klienta

Imię i nazwisko

Adres:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Przedmiot reklamacji

Nazwa towaru:

Numer zamówienia:

Data nabycia towaru:

Data otrzymania towaru:

Nr paragonu/faktury:

Nr karty gwarancyjnej:

Zgłoszenie reklamacji (opis wad i okoliczności ich powstania):

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

Data stwierdzenia wady:

Roszczenia klienta:

.....
.....

(czytelny podpis reklamującego)