

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane klienta			
Imię i nazwisko lub nazwa firmy			
Adres			
Osoba zgłaszająca reklamację			
Telefon / e-mail			
Reklamowane towary			
Nazwa towaru lub nr katalogowy	Ilość szt	Nr faktury lub nr zamówienia	Data zakupu
1.			
Przyczyna reklamacji			
2.			
Przyczyna reklamacji			
3.			
Przyczyna reklamacji			
4.			
Przyczyna reklamacji			
5.			
Przyczyna reklamacji			
6.			
Przyczyna reklamacji			

\_\_\_\_\_

Data reklamacji

\_\_\_\_\_

Podpis osoby zgłaszającej reklamację

Reklamowane towary prosimy odsyłać na adres:

**Firma Piekarz Sp. z o.o.**  
**ul. Wólczyńska 206**  
**01-919 Warszawa**  
z dopiskiem „REKLAMACJA”.