

....., dnia

Sprzedawca: (proszę o zaznaczenie odpowiedniego oddziału)

- Arpapol Wrocław
- Arpapol Bielsko-Biała
- Arapapol Lublin

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko

.....

Adres:.....

.....

E-mail:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Nr rachunku bankowego:

.....

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Nr zamówienia/faktury:

.....

Nazwa produktu:

.....

Data nabycia produktu:

.....

Wartość produktu brutto:

.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania)

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

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻADANIE REKLAMUJĄCEGO:

- Wymiana produktu na wolny od wad
- Usunięcie wady
- Odstąpienie od umowy

.....
Podpis



ADNOTACJE SPRZEDAWCY – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI

Reklamacja została

- Uznana
- Nieuznana

z następujących powodów:

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

Data otrzymania reklamacji

Osoba przyjmująca reklamację

Data rozpatrzenia reklamacji

Dalsze postępowania reklamacyjne – informacje dla klienta

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

