

## FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

(PROSIMY WYPEŁNIĆ WYRAŹNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)

### 1. Dane nabywcy

Imię: .....  
Nazwisko: .....  
Adres: .....  
Telefon kontaktowy: .....  
Adres e-mail: .....

### 2. Dane zamówienia

Numer zamówienia: .....  
Data zakupu produktu: .....  
Reklamowany produkt: .....  
Dokładny opis wady: .....

W jakich okolicznościach wada została stwierdzona:

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

### 3. Żądanie nabywcy

Prosimy zaznaczyć wybraną opcję znakiem "X"

Wymiana na nowy produkt       Zwrot pieniędzy

W przypadku wyboru "zwrotu pieniędzy" prosimy o podanie danych konta na które zostanie wykonany zwrot należności:

Nazwa banku: .....  
Numer rachunku bankowego: .....

### Adres do nadania reklamowanego towaru:

Studio Graficzne PERFECTCOLOR  
ul. Szczecińska 32  
75-137 Koszalin  
tel. +48 530 790 728

.....  
Podpis