

FORMULARZ REKLAMACYJNY

.....
(MIEJSCOWOŚĆ)

.....
(DATA)

Prawnicze Centrum Szkoleniowe Cognito
Katarzyna Rudlicka
Ul. Gen. W. Sikorskiego 45/121
40-282 Katowice
E-mail: biuro@pcscognito.pl

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO	
FIRMA	
NIP	
ADRES KORRESPONDENCYJNY	
TEL.	
E-MAIL	
NR RACHUNKU BANKOWEGO	

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

NAZWA PRODUKTU	
DATA ZAKUPU	
NR ZAMÓWIENIA	
WARTOŚĆ PRODUKTU	
NUMER FAKTURY	

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

OPIS WAD I OKOLICZNOŚCI ICH POWSTANIA	
KIEDY WADA ZOSTAŁA STWIERDZONA	

ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO (PROSZĘ ZAZNACZYĆ „X”)

WYMIANA PRODUKTU NA WOLNY OD WAD	
USUNIĘCIE WADY	
OBNIŻENIE CENY	
ODSTĄPIENIE OD UMOWY	

.....
(PODPIS)

DECYZJA SPRZEDAWCY DOTYCZĄCA REKLAMACJI

REKLAMACJA ZOSTAŁA	UZASADNIENIE
UZNANA / NIEUZNANA	

DATA OTRZYMANIA REKLAMACJI	
OSOBA ROZPATRUJĄCA REKLAMACJĘ	
DATA ROZPATRZENIA REKLAMACJI	
INFORMACJE DLA KLIENTA	