…………………………………………………….

miejscowość, data

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**PRODUKT (**NAZWA I WUMIAR/FORMAT): ……………………………………………………………………………………………………………

**NR ZAMÓWIENIA:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA:**…………………………………………………………………………………………………………………………

**OPIS USZKODZENIA/WADY (sposób/przyczyna powstania):** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DANE KLIENTA:**

IMIĘ I NAZWISKO: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

KOD POCZTOWY: ………………………………………………. MIEJSCOWOŚĆ: ……………………………………………………………………

ADRES E-MAIL: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Preferowana forma uznania reklamacji:**

(Proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

 NAPRAWA USZKODZENIA

 WYMIANA NA NOWY PRODUKT – TEN SAM MODEL

 ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU\*

\*Tylko w przypadku gdy:

- naprawa albo wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,

-sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie,

-wymiana albo naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (paragonu fiskalnego lub FV), zdjęcia uszkodzeń oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

……………………………………………………………

Data i podpis klienta

**ROZPATRZENIE REKLAMACJI**

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie\* / negatywnie \*

\*) niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………

Data i podpis osoby decyzyjnej w Dostre Mateusz Honkisz

Załącznik nr 3

Opis systemu konstrukcji i montażu napisu

Każda litera