



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data:-.....-2013

Tel: +48 51 158 35 35

Osoba kontaktowa: Marta Matus

e- mail: biuro@tm-at.pl

DOTYCZY FAKTURY VAT NR

Klient:

Adres:

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto
Razem:		

Przyczyna reklamacji: (proszę wskazać)

1. istnienie wady uniemożliwiającej używanie towaru zgodnie z jego przeznaczeniem
2. uszkodzenie towaru
3. inne okoliczności (proszę wskazać jakie)*

Dokładny opis wady lub niezgodności ze złożonym zamówieniem wraz z ewentualnymi okolicznościami jej powstania:

.....

.....

.....

.....



TM LagerTechnik

www.lagertechnik.pl

W wyniku istnienia wady proszę o naprawę / wymianę towaru reklamowanego na taki sam wolny od wad. W przypadku braku możliwości dokonania naprawy bądź wymiany proszę o zwrot wpłaconej kwoty przelewem na mój rachunek bankowy :

nazwa banku i nr rachunku (proszę podać)

.....
.....

Uwagi Klienta:

Reklamowany produkt proszę przesłać za pośrednictwem Poczty Polskiej lub firmy kurierskiej na adres:

**TM LagerTechnik Maciej Złotkowski,
ul. Polna 10, 64-030 Śmigiel**

Znane mi są warunki reklamacji towaru określone w regulaminie sklepu dostępnym pod adresem www.tm-at.pl w tym w szczególności konieczność dołączenia do niniejszego dokumentu faktury wystawionej w zw. ze sprzedażą tych towarów.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis Klienta

Str. 2 z 2