

## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR .....

.....  
Data

### REKLAMUJĄCY:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

### DOWÓD SPRZEDAŻY:

1).....

2).....

### CHARAKTERYSTYKA REKLAMOWANEGO PRODUKTU:

Lp.	Nazwa produktu	Kod produktu	Ilość	Nr faktury/nr WZ

### PRZYCZYNA REKLAMACJI: /dokładny opis wady/

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

### ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

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

.....  
Data i podpis reklamującego

Wypełnia pracownik Alumaster Polska Sp. z o. o.

Data otrzymania reklamacji:	Reklamacja uznana/odrzucona
Uzasadnienie:	Data i podpis:

**Uwaga!** Prosimy o wypełnienie, wydrukowanie i podpisanie formularza. Formularz należy dołączyć do reklamowanego produktu. Prosimy również o dołączenie dowodu zakupu. Reklamacje bez dowodu zakupu nie będą rozpatrywane.