

.....
(Miejscowość, data)

DEKA-TRANS Spółka z o. o.
Radonice 46b 05-870 Błonie

smurfitkappa@dekatrans.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA:

Nazwa Klienta:

Adres/siedziba:

e-mail:

tel.:

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Nazwa Produktu/ów:

Nr faktury lub Nr

zamówienia:

.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

(opis wad i okoliczności ich

powstania):

.....

.....

.....

Data stwierdzenia wad:

ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

wymiana rzeczy na wolną od wad,

usunięcie wady,

obniżenie ceny,

odstąpienie od umowy.

.....

(data i czytelny podpis reklamującego lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu)