

.....  
(miejsowość, data)

**Team Polska Sp.zo.o.**  
**ul. Krakowska 87**  
**32-050 Skawina**

## **FORMULARZ REKLAMACYJNY**

### **Dane reklamującego:**

Imię i Nazwisko: .....  
Adres: .....  
Nazwa użytkownika: .....  
Telefon: .....  
adres e-mail: .....

### **Dane reklamowanego towaru:**

Data zakupu: .....  
Nazwa towaru: .....  
Indeks towaru (opcjonalnie): .....  
Numer i data wystawionego dokumentu sprzedaży: .....

### **Zgłoszenie reklamacyjne:**

Opis:

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

### **Żądania Klienta** (niepotrzebne skreślić):

wymiana towaru na nowy / naprawa towaru / obniżenie ceny / odstąpienie od umowy

### **Dane do przelewu** (Imię i nazwisko oraz numer konta bankowego):

.....

.....  
(Data i podpis Reklamującego)