Miejscowość i data ………………………………………………..

Dane Reklamującego:
(Imię, Nazwisko, Adres, Tel kontaktowy,
Adres e mail, ew nr zamówienia)

………………………………………………………..

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

MS MEBLE
Skawica 535
34-221 Skawica
NIP 5521715394

REKLAMACJA TOWARU

Na podstawie Ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach

sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu cywilnego ( Dz. U. z 2002 r.

Nr 141, poz.1176 ze zmianami ) składam reklamację dotyczącą: ………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Oraz przedstawiam żądanie: …………………………………………………………………………

Załączam fotografie uszkodzeń, oraz skan paragonu.

*..……………………………………………
Podpis Reklamującego*