

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*