

.....
(Imię i nazwisko Reklamującego)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Adres)

.....
(Kod pocztowy, miejscowość)

.....
(Numer telefonu)

.....
(Adres e-mail)



MTM Dariusz Seferyński
ul. Młodnicka 52 C
04-239 Warszawa
tel. 22 353-11-11, 353-22-22
e-mail: biuro@firmamtm.pl

Formularz Reklamacyjny

Zgłaszam reklamację towaru,
....., w ilości, zakupionego w dniu,
rodzaj i numer dowodu zakupu

Data powstania wady/usterki/nieprawidłowości*, kiedy i w jakich okolicznościach
stwierdzono wadę/usterkę/nieprawidłowość* :

Opis nieprawidłowości w działaniu lub wyglądzie, przy których stwierdzono wady/usterki/nieprawidłowości*
.....
.....
.....
.....

.....
(Czytelny podpis Zgłaszającego)

**Pamiętaj, aby wraz z reklamowanym towarem dostarczyć
podpisany ORYGINAŁ Zgłoszenia Reklamacyjnego oraz dowód zakupu.**

Numer zgłoszenia
(wypełnia Obsługa Sklepu)

*niepotrzebne skreślić