



FORMULARZ REKLAMACYJNY

FORESTAGRI
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ludwikowo 1B
62-105 Łekno
NIP: 7661996069

DANE KONSUMENTA: imię i nazwisko, adres i telefon kontaktowy, adres e-mail

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

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Data umowy:

Nr dokumentu sprzedaży (FS - faktura/PA – paragon):

Data stwierdzenia niezgodności towaru z umową:

LP.	TOWAR REKLAMOWANY					
	SYMBOL	NAZWA PRODUKTU	KOLOR	ROZMIAR	ILOŚĆ	PRZYCZYNA REKLAMACJI
1						
2						
3						
4						
5						
6						

W związku z niezgodnością towaru z umową żądam:

- wymiany towaru na nowy¹
- nieodpłatnej naprawy towaru¹

.....
(data i czytelny podpis klienta)

¹ Niepotrzebne skreślić