

.....  
(imię i nazwisko / nazwa reklamującego)

.....  
(miejsce i data sporządzenia dokumentu)

.....  
(adres reklamującego)

.....

.....  
(nr telefonu)

Do

"KAR-KASK" KAROLINA WITKOWSKA  
.....  
(imię i nazwisko / nazwa sprzedawcy)

**UL. GRABOWSKA 19**  
.....  
(adres sprzedawcy)

**63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI**  
.....

## REKLAMACJA

Zawiadamiam, że zakupiony .....  
(nazwa zakupionego towaru)

w dniu ..... sztuk ..... za kwotę ..... zł

nr paragonu /faktury\* .....

jest niezgodny z umową. Niezgodność polega na (opis wady towaru):

Powyższą niezgodność zauważono dnia .....

Oczekiwania kupującego co do sposobu załatwienia reklamacji: naprawa towaru,  
wymiana towaru na nowy, zwrot pieniędzy. \*

Numer konta bankowego do zwrotu:

.....  
W załączniku składam kopię dowodu zakupu (paragon / faktura\*).

Z poważaniem

.....  
(data i czytelny podpis reklamującego)

\* niepotrzebne skreślić