

## WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

.....  
(miejsowość, data)

Imię i nazwisko/ firma, .....  
nr NIP:

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

PAWŁUCKI PELC GROUP  
S.K.A.  
ul. Lwowska 62  
37-700 Przemyśl

### TABELA REKLAMACJI

<b>PRODUKT</b> <i>(nazwa, model)</i>	
<b>NUMER ZAMÓWIENIA</b>	
<b>NUMER PARAGONU/FAKTURY LUB INNEGO DOKUMENTU</b> <i>(podanie nr paragonu/ faktury lub innego dokumentu nie jest obowiązkowe)</i>	
<b>DATA ZAKUPU</b>	
<b>OPIS WADY</b>	
<b>DATA ZAUWAŻENIA WADY</b>	

<b>ŻĄDANIE KLIENTA</b>	usunięcie wady, wymiana na rzecz wolną od wad, obniżenie ceny, odstąpienie od umowy (właściwe zaznaczyć)
------------------------	--

**DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI**

<b>KWOTA ZWROTU (PLN)</b>	
<b>DANE DO PRZELEWU</b> <i>(nr rachunku, imię i nazwisko, adres)</i>	

.....

...  
(podpis Klienta)