

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

ROBERT CABAJ "EUROMAX"

Łazy 99  
21-400 Łuków  
E-mail: Rsrs@wp.pl

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o wykryciu niezgodności następujących towarów z umową: \_\_\_\_\_

Data wykrycia niezgodności: \_\_\_\_\_

Szczegółowy opis wykrytych niezgodności: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy/dostawy: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko Klienta: \_\_\_\_\_

Adres Klient: \_\_\_\_\_

Roszczenie Klienta: \_\_\_\_\_.

Informacje dodatkowe: \_\_\_\_\_

Podpis Klienta\*\* : \_\_\_\_\_

\*\*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: \_\_\_\_\_