



**FORMULARZ REKLAMACYJNY
SKLEPU INTERNETOWEGO**

Adresat:

Jolanta Wieczorek
Matique Jolanta Wieczorek
ul. Władysława Reymonta 11
05-120 Legionowo
adres poczty elektronicznej: kontakt@matique.pl
nr telefonu: 22 784 23 22

Dane Klienta/osoby reklamującej Produkt (imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu):	
Nazwa firmy i numer NIP (jeżeli dotyczy)	
Zamówienie było bezpośrednio związane z działalnością zawodową Klienta (jeżeli dotyczy)	(___) Tak (___) Nie
Kod PKD działalności Klienta, którego dotyczy zamówienie (jeżeli dotyczy)	
Przedmiot reklamacji (nazwa Produktu, cena brutto, ewentualnie opis)	
Numer zamówienia (wypełnić opcjonalnie)	
Numer faktury (jeżeli dotyczy)	
Data zawarcia umowy/odbioru	
Data zauważenia przyczyny reklamacji	
Przyczyna zgłoszenia reklamacji	
Żądanie Klienta/osoby reklamującej Produkt	

.....
Data i podpis (jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

