|  |  |
| --- | --- |
| Obraz zawierający tekst, zrzut ekranu  Opis wygenerowany automatycznie | ART STUDIO SP. Z O.O.  ul. Mogilska 51  31-545 Kraków |

**REKLAMACJA TOWARU**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię i nazwisko  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aktualna data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adres e-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa towaru:** |  |
| **Data otrzymania towaru:** |  |
| **Data stwierdzenia wady towaru:** |  |
| **Numer paragonu/faktury:** |  |
| **Cena towaru (zł):** |  |
| **Numer rachunku bankowego Klienta:** |  |
| **Opis problemu z towarem:** |  |
| **Oczekiwania co do sposobu rozwiązania problemu**  **(wybierz jedną opcję)** | |  |  | | --- | --- | |  | Wymiana towaru na wolny od wad | |  | Usunięcie wady | |  | Obniżenie ceny | |  | Składam oświadczenie o odstąpieniu od umowy | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis

(jeśli oświadczenie zostało złożone w formie papierowej)

**DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

**(WYPEŁNIA SPRZEDAWCA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data otrzymania reklamacji:** |  |
| **Osoba rozpatrująca reklamację:** |  |
| **Data rozpatrzenia reklamacji:** |  |
| **Decyzja dotycząca reklamacji:** | |  |  | | --- | --- | |  | Reklamacja uznana | |  | Reklamacja nieuznana | |
| **Powód uznania/nieuznania reklamacji:** |  |
| **Dalsze postępowanie reklamacyjne**  **(Informacje dla Klienta)** |  |