|  |  |
| --- | --- |
| Obraz zawierający tekst, zrzut ekranu  Opis wygenerowany automatycznie | ART STUDIO SP. Z O.O.ul. Mogilska 5131-545 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)** |  |