



ART STUDIO SP. Z O.O.
ul. Mogilska 51
31-545 Kraków

REKLAMACJA TOWARU

Imię i nazwisko

Aktualna data

Adres

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)	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Wymiana towaru na wolny od wad</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Usunięcie wady</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Obniżenie ceny</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Składam oświadczenie o odstąpieniu od umowy</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Wymiana towaru na wolny od wad	<input type="checkbox"/>	Usunięcie wady	<input type="checkbox"/>	Obniżenie ceny	<input type="checkbox"/>	Składam oświadczenie o odstąpieniu od umowy
<input type="checkbox"/>	Wymiana towaru na wolny od wad								
<input type="checkbox"/>	Usunięcie wady								
<input type="checkbox"/>	Obniżenie ceny								
<input type="checkbox"/>	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:	<table border="1"><tr><td style="width: 40px; height: 20px;"><input type="checkbox"/></td><td>Reklamacja uznana</td></tr><tr><td style="width: 40px; height: 20px;"><input type="checkbox"/></td><td>Reklamacja nieuznana</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Reklamacja uznana	<input type="checkbox"/>	Reklamacja nieuznana
<input type="checkbox"/>	Reklamacja uznana				
<input type="checkbox"/>	Reklamacja nieuznana				
Powód uznania/nieuznania reklamacji:					
Dalsze postępowanie reklamacyjne (Informacje dla Klienta)					