



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

REKLAMACJA TOWARU

Imię i nazwisko

Aktualna data

Adres

Adres e-mail

Nazwa produktu	Cena (zł)	Ilość
Łączna wartość reklamowanych produktów (zł):		

Data otrzymania towaru:									
Data stwierdzenia wady towaru:									
Numer paragonu/faktury:									
Numer rachunku bankowego Klienta (jeśli dotyczy zwrotu środków):									
Opis problemu z towarem:									
Oczekiwania co do sposobu rozwiązania problemu (wybierz jedną opcję)	<table><tr><td>☐</td><td>Wymiana towaru na wolny od wad</td></tr><tr><td>☐</td><td>Usunięcie wady towaru</td></tr><tr><td>☐</td><td>Obniżenie ceny towaru</td></tr><tr><td>☐</td><td>Zwrot środków</td></tr></table>	☐	Wymiana towaru na wolny od wad	☐	Usunięcie wady towaru	☐	Obniżenie ceny towaru	☐	Zwrot środków
☐	Wymiana towaru na wolny od wad								
☐	Usunięcie wady towaru								
☐	Obniżenie ceny towaru								
☐	Zwrot środków								

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)		