|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [LOGO@!](https://rafmar.pasaz24.pl/)  **FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI** | | |
| **Dane adresowe Klienta:** | | |
| **Numer telefonu Klienta :** | | |
| **Model reklamowanego towaru** | | |
| **Opis zgłaszanych wad:** | | |
| **Data dokonania zakupu** | **Data dostawy** | **Data stwierdzenia wady/uszkodzeń** |
| **Numer faktury zakupu/zamówienia**  **oraz wartość towaru** | | |
| **Nr Konta Bankowego:** | | |
| **Oczekiwania Klienta :** | | |