



VIDOM Dawid Czyżewski
ul. Kluczborska 9/U2, 01-461 Warszawa
tel. +48 606 123 030
tel. +48 22 427 57 07
fax: +48 22 427 57 06
e-mail: biuro@vidom.pl
www.vidom.pl

VIDOM Biuro Łódź
ul. Zielna 8/36, 91-817 Łódź
tel. +48 606 123 030
tel. +48 42 298 76 56
fax: +48 42 298 76 57
e-mail: biuro@vidom.pl
www.vidom.pl

....., dn..... 20.... r.

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i Nazwisko:

Adres:

e-mail:

tel.

Nr rachunku bankowego.....

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia towaru

Nazwa towaru

Nr paragonu/faktury

Nr karty gwarancyjnej

Nr seryjny

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania):

.....
.....
.....

Kiedy wady zostały stwierdzone

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

wymiana rzeczy na wolną od wad,

usunięcie wady,

obniżenie ceny,

odstąpienie od umowy.

.....

(czytelny podpis reklamującego)



VIDOM Dawid Czyżewski
ul. Kluczborska 9/U2, 01-461 Warszawa
tel. +48 606 123 030
tel. +48 22 427 57 07
fax: +48 22 427 57 06
e-mail: biuro@vidom.pl
www.vidom.pl

VIDOM Biuro Łódź
ul. Zielna 8/36, 91-817 Łódź
tel. +48 606 123 030
tel. +48 42 298 76 56
fax: +48 42 298 76 57
e-mail: biuro@vidom.pl
www.vidom.pl

ADNOTACJE SPRZEDAJĄCEGO – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

.....
.....
.....

Data otrzymania reklamacji

Osoba rozpatrująca reklamację

Data rozpatrzenia reklamacji

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

.....
.....
.....

.....
(Data, pieczętka i podpis Sprzedawcy)