



## FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Data: .....

**Adres do zwrotu:** EMES, ul. Lubelska 33D, 10-408 Olsztyn  
**E-mail kontaktowy:** sklepogarnijto@gmail.com **Telefon:** 692 372 555

### Dane reklamującego:

Imię i nazwisko: .....  
Adres: .....  
Telefon: .....

### Dane zakupionego przedmiotu:

Nazwa produktu: .....  
Nr zamówienia: .....

### Zgłoszenie reklamacyjne:

Opis usterki:  
.....  
.....  
.....

### Preferowana forma uznania reklamacji:

(Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt)

- zwrot pieniędzy  
 wymiana na nowe  
 naprawa

### Dane do przelewu, nr konta:

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

Podpis reklamującego:

.....