

FORMULARZ REKLAMACYJNY	
DANE SPRZEDAWCY	PWM Al. Krasińskiego 11 a, 31-111 Kraków
DANE KLIENTA	
Nazwa firmy/Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	
DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY	
Numer zamówienia:	
Data zawarcia umowy sprzedaży:	
Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia (<i>fakultatywnie</i>) lub inny dowód zakupu:	
OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU	
Opis wady	
Cena towaru:	
OKREŚLENIE WADY	
Opis wady (braki, nadwyżki, defekt, uszkodzenie w transporcie):	
Data stwierdzenia wady:	
ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)	
wymiana	
uzupełnienie	
zwrot	
UWAGI KLIENTA	
DATA, MIEJSCOWOŚĆ i PODPIS KLIENTA	
Miejscowość, data	
Podpis Klienta (<i>tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej</i>)	