FORMULARZ REKLAMACYJNY
SKLEPU INTERNETOWEGO

Adresat:

Kobylas Sp. z o.o.

NIP 7962959100

ul. Metalowa 8, 26-670 Pionki

Dane Klienta/osoby reklamującej Produkt (imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu):	
Nazwa firmy i numer NIP (jeżeli dotyczy)	
Zamówienie było bezpośrednio związane z działalnością zawodową Klienta (jeżeli dotyczy)	(___) Tak (___) Nie
Kod PKD działalności Klienta, którego dotyczy zamówienie (jeżeli dotyczy)	
Przedmiot reklamacji (nazwa Produktu, cena brutto, ewentualnie opis)	
Numer zamówienia (wypełnić opcjonalnie)	
Numer faktury (jeżeli dotyczy)	
Data zawarcia umowy/odbioru	
Data zauważenia przyczyny reklamacji	
Przyczyna zgłoszenia reklamacji	
Żądanie Klienta/osoby reklamującej Produkt	

……

Data i podpis (*jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej*)